



Année 2017

Dossier n° :

Reçu le :

ACTION SOCIALE INTERMINISTERIELLE

**Programme LOGEMENT – action d’aide au logement temporaire et d’hébergement d’urgence
pour les agents de l’Etat en fonction dans la région Nouvelle-Aquitaine**

Formulaire de demande

I – RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

Nom et prénom :

.....

Administration d’appartenance et service d’affectation :

.....

.....

Adresse personnelle :

.....

.....

.....

Tel : Portable :

Courriel :

II - OBJET DE LA DEMANDE

(cocher la case correspondante)

Logement temporaire

Accueil d’urgence

III – LIEU D’HEBERGEMENT SOUHAITE PAR L’AGENT

.....
.....

IV – NOMBRE DE PERSONNES A HEBERGER / ANIMAL DE COMPAGNIE : OUI NON

.....
.....

V – TYPE DE LOGEMENT SOUHAITE

.....
.....

VI – MOTIFS DE LA DEMANDE

.....
.....
.....
.....

VII – DUREE DE L’HEBERGEMENT

.....
.....
.....

VIII – AVIS DE L’ASSISTANT(E) DE SERVICE SOCIAL

IX – OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES

DATE DE LA DEMANDE :

SIGNATURE DE L'AGENT

SUITE DONNEE A LA DEMANDE

Favorable Défavorable

Prestataire choisi pour l'hébergement :

Nuitées prises en charge :

Montant de l'aide accordée à l'agent sur les crédits du BOP 148 :