

## DEMANDE DE MODIFICATION DU CONTRAT DE LOCATION

Afin que LA MAISON DU CIL – SA D'HLM soit en mesure d'étudier votre demande de modification de contrat de location, nous vous remercions de remplir tous les éléments concernant votre changement de situation dans ce formulaire et de joindre les pièces demandées au dos de ce document.

BAIL n° : ..... AGENCE : .....

NOM – PRENOM .....

ADRESSE .....

CODE UL : .....

TYPE 1 (sans changement n° de bail)	
<b>AS</b> <input type="checkbox"/> ASSOCIATION	<b>AC</b> <input type="checkbox"/> AJOUT CONCUBINAGE <input type="checkbox"/> COLOCATAIRE
<b>PA</b> <input type="checkbox"/> PACTE CIVIL DE SOLIDARITE	<b>DI</b> <input type="checkbox"/> DIVORCE
<b>DE</b> <input type="checkbox"/> DECES	<b>M</b> <input type="checkbox"/> MARIAGE
<b>FU</b> <input type="checkbox"/> FUSION	<b>SC</b> <input type="checkbox"/> SUPPRESSION CONCUBINAGE
<b>RJ</b> <input type="checkbox"/> REPRISE NOM JEUNE FILLE	<b>SC</b> <input type="checkbox"/> SUPPRESSION COLOCATAIRE
TYPE 2 (avec changement n° de bail)	
<b>CE</b> <input type="checkbox"/> CESSION	

### COMPOSITION FAMILIALE

Lien de Parenté <b>(A)</b> (voir au dos)	Nom - Prénom	Sexe	ACTIVITE PROFESSIONNELLE <b>(B)</b> (voir au dos)	Date de Naissance

### PROFESSION ET RESSOURCES

Statut social <b>(C)</b> (voir au dos)	Profession	Employeur actuel Nom et adresse	Date de l'embauche	Revenu net Mensuel
	/			
	Titulaire du bail actuel			
	Personne ajoutée au bail			
	Autres personnes vivant au foyer			

### RESSOURCES ANNEXES

	Montant
PRESTATIONS FAMILIALES	
PENSIONS : NATURE	
AUTRES RESSOURCES : NATURE	

Les informations à caractère personnel recueillies dans ce formulaire par LA MAISON DU CIL – SA D'HLM, en sa qualité de responsable de traitement, feront l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion locative et réservé à l'usage des services concernés et du Centre de Relation Clientèle. Ces informations ne peuvent être communiquées qu'aux destinataires suivants : organismes et institutions autorisés par une disposition légale, prestataires sociaux et prestataires intervenant sur le parc immobilier, tiers autorisés et partenaires liés contractuellement. Conformément aux dispositions du règlement (UE) n° 2016/679 et à la loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez obtenir la communication, la rectification, la limitation des informations vous concernant et vous pouvez vous opposer au traitement de vos données personnelles. Pour cela, adressez une demande par e-mail à : [info.libertes@maisonducil.fr](mailto:info.libertes@maisonducil.fr) ou par courrier au siège social à l'attention du Correspondant Informatique et Libertés.

## PIECES A NOUS RETOURNER ACCOMPAGNEES DE LA PRESENTE FICHE

### (A) LIEN DE PARENTE

- |         |         |
|---------|---------|
| ❶ Fils  | ❺ Frère |
| ❷ Fille | ❻ Sœur  |
| ❸ Père  | ❹ Autre |
| ❹ Mère  |         |

### (B) ACTIVITE PROFESSIONNELLE

Actuellement, vous êtes :

- |  |                         |
|--|-------------------------|
| ❶ En possession d'un emploi stable ( <i>CDI, artisan ...</i> ) | ❺ Retraité ou pensionné |
| ❷ En contrat à durée déterminée ( <i>C.E.S., ...</i> )         | ❻ Inactif               |
| ❸ Au chômage   | ❹ Autre                 |
| ❹ Ecolier – lycéen – étudiant                                  |                         |

### (C) STATUT SOCIAL

- |                                      |                                   |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| ❶ - Agriculteur, artisan, commerçant | ❶ - Ouvrier                       |
| ❷ - Cadre supérieur                  | ❷ - Retraité                      |
| ❸ - Profession intermédiaire         | ❸ - Sans activité professionnelle |
| ❹ - Employé                          |                                   |

la photocopie du dernier avis d'imposition sur le revenu mentionnant le montant des ressources pour l'année ... des adultes au foyer

la photocopie de la dernière déclaration de revenus pour l'année ..... accompagnée de votre bulletin de salaire du mois de Décembre des adultes au foyer

une attestation sur l'honneur certifiant que vous n'exercez aucune activité

la photocopie de votre dernière fiche de paie (*Monsieur, Madame*)

la photocopie de votre dernier titre de pension ou photocopie de l'attestation délivrée par les Caisses de Retraite

la photocopie du bordereau mentionnant les ressources accordées par les ASSEDIC + la photocopie de l'avis de prise en charge

la photocopie du bordereau mentionnant les prestations versées par les allocations familiales

une **photocopie lisible** :  
ou { des pages utiles du livret de famille régulièrement tenu à jour  
recto-verso de la carte nationale d'identité en cours de validité  
carte de séjour

un certificat de décès

un certificat de mariage

une attestation sur l'honneur de vie maritale

copie de l'attestation de PACS

copie de l'attestation de PACS indiquant sa dissolution

extrait d'acte de mariage mentionnant le divorce et jugement de divorce

un courrier du locataire quittant le logement

les imprimés de caution à compléter par la personne se portant garant + justificatif de ressources à fournir

attestation d'assurance à jour