



Développement Territorial
3, place des Carmes
CS 80501
15005 AURILLAC CEDEX
Tél : 04 71 46 48 70
deveco@caba.fr
www.caba.fr

DEMANDE DE LOGEMENT

- création d'entreprise
 reprise d'activité existante

Partie réservée à la CABA

N° de dossier : _____

Date de réception : _____

Dossier complet Dossier incomplet

1/ VOTRE FAMILLE

A remplir par vos soins

VOUS

M. Mme

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de naissance : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Nationalité : Française Autre, précisez : _____

Adresse : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____

Email : _____

Situation familiale

Marié Date : _____ Célibataire Concubinage PACS

Divorcé ou séparé Date : _____ Veuf Date : _____

Nombre total de personnes à loger : _____

Situation professionnelle (lors de la demande)

Agriculteur Etudiant Profession libérale

Artisan Fonctionnaire Retraité

Cadre Ouvrier/employé Sans profession

Commerçant Autre, à préciser : _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

Domaine d'activité : _____

Téléphone : _____

Pièces
à fournir

Reservé
à la CABA

Copie de la carte
d'identité ou titre de séjour
en cours de validité

Copie du livret de famille
et/ou copie du jugement
de divorce ou ordonnance
de non-conciliation ou
attestation de séparation

2/ VOTRE FOYER

A remplir par vos soins

VOTRE CONJOINT, CONCUBIN OU COLOCATAIRE

M. Mme
Nom : _____ Prénom : _____
Nom de naissance : _____
Né(e) le : _____ à : _____
Nationalité : Française Autre, précisez : _____
Tél. portable : _____

Situation professionnelle

Agriculteur Etudiant Profession libérale
 Artisan Fonctionnaire Retraité
 Cadre Ouvrier/employé Sans profession
 Commerçant Autre, à préciser : _____
Type de contrat : CDI CDD Intérim Autre : _____
Nom et adresse de l'employeur : _____

Téléphone : _____

LES AUTRES PERSONNES AU FOYER (enfants, parents, autres)

Nom, Prénom	Lien de parenté	Né(e) le	A charge	Situation
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> oui	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> oui	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> oui	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> oui	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> oui	_____

3/ VOTRE LOGEMENT ACTUEL

A remplir par vos soins

VOUS ÊTES

Locataire >>> dans le parc privé dans le parc public (HLM)
 Propriétaire
 Hébergé à titre gratuit
 Accueilli en centre d'hébergement ou foyer
 Sans logement

Type de logement actuel :

Logement individuel (pavillon) Logement collectif (appartement)
 T1 T2 T3 T4 T5 Autre : _____

Pièces
à fournir

Reservé
à la CABA

Copie de la carte
d'identité ou titre de séjour
en cours de validité

Si étudiant :
copie du certificat
de scolarité
de l'année en cours

Copie du ou des
livrets de famille + copie
des ordonnances du J.A.F.
ou des jugements de tutelle...

Pièces
à fournir

Reservé
à la CABA

Propriétaire :
Copie de la taxe foncière
et/ou notification de vente

Locataire :
copie taxe habitation

Accueilli en centre :
attestation du centre

4/ VOTRE BUDGET

A remplir par vos soins

LES REVENUS DU FOYER

Montant des revenus mensuels	Demandeur	Conjoint	Enfants et autres
Salaire	_____	_____	_____
Retraite	_____	_____	_____
Allocations chômage	_____	_____	_____
Allocations familiales	_____	_____	_____
RMI / AAH	_____	_____	_____
Pension alimentaire	_____	_____	_____
Allocation logement	_____	_____	_____
Autres	_____	_____	_____

Versez-vous une pension alimentaire ? Oui Non

Si oui, montant mensuel : _____

Avez-vous saisi ou êtes-vous sur le point de saisir la Commission Départementale de Surendettement des particuliers (loi Neiertz N°89-1010 du 31/12/1989) ?

Oui Non

Si oui, montant mensuel de vos échéances et durée de votre plan (facultatif) : _____ pendant ____ ans à compter du _____

Pièces
à fournir

Reservé
à la CABA

Copie des avis d'imposition ou de non imposition des 2 dernières années des personnes vivant au foyer

3 derniers bulletins de salaire ou attestation d'embauche avec le futur salaire

Notification de pension de retraite

3 derniers avis de paiement + notification ASSEDIC

Notification CAF ou MSA

Notification CAF ou MSA

Copie de la notification de la pension alimentaire

Notification CAF ou MSA

Justificatifs correspondants (décompte indemnités journalières de la Sécurité Sociale, forfait BIC,...)

5/ MIEUX VOUS CONNAÎTRE

A remplir par vos soins

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Souffrez-vous d'un handicap physique ? Oui Non

Si oui, étage maximum auquel vous pouvez accéder sans ascenseur : _____

Avez-vous un animal domestique ? Oui Non

Si oui, type et nombre : _____

Votre région d'origine : _____

Pour quelles raisons (autres que professionnelles) vous installez-vous dans le Cantal ? : _____

Pièces
à fournir

Reservé
à la CABA

Tout justificatif pouvant faciliter l'instruction de votre dossier

La présente demande devra être déposée après avoir été complétée, signée et accompagnée des pièces justificatives.

Les pièces doivent être fournies en photocopie ou duplicata. En aucun cas, les documents originaux ne seront retournés. Toute demande incomplète ne pourra être traitée.

- Actualisation de la demande : tout changement de situation familiale ou professionnelle doit être signalé, accompagné des pièces justificatives afin de pouvoir adapter votre demande en conséquence. En cas de déménagement, merci de nous informer de votre nouvelle adresse et numéro de téléphone afin de rester joignable.
- Annulation de la demande de logement : si vous n'êtes plus à la recherche d'un logement, merci de nous le signifier par écrit.

Je certifie l'exactitude des renseignements indiqués dans ce dossier. Toute fausse déclaration entraînerait systématiquement l'annulation de mon dossier auprès de votre organisme.

Le _____ (date), à _____ (lieu)

Signature

Partie réservée à la CABA

Date	Observations
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Demande à envoyer complétée, datée et signée :

- soit par courrier à M. le Président de la CABA, 3 place des Carmes CS 80501 15005 Aurillac Cedex,
- soit par dépôt à l'accueil de la CABA, 41 rue des Carmes, 15000 AURILLAC,
- soit par mail à deveco@caba.fr

«Les informations recueillies dans le présent questionnaire ne seront utilisées et ne feront l'objet de communication extérieure que pour les seules nécessités de la gestion ou pour satisfaire aux obligations légales ou réglementaires. Elles ne pourront donner lieu à exercice du droit d'accès dans les conditions prévues par la loi n°78-17 du 06.01.1977, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés».



3, place des Carmes
CS 80501
15005 AURILLAC CEDEX
Tél : 04 71 46 86 30
contact@caba.fr
www.caba.fr

DOSSIER DE CANDIDATURE

Catégorie création d'entreprise

FICHE - RÉSUMÉ

1/ PORTEUR DU PROJET

Porteur principal du projet : _____

Nom du projet/entreprise : _____

Date de création : _____

Nature juridique prévue pour l'entreprise : _____

N° RCS : _____

Sur quelle commune projetez-vous de vous installer ? _____

2/ VOTRE PROJET : PRODUIT / SERVICE / CONCEPT *(description synthétique)*

3/ DOMAINE D'ACTIVITE *(plusieurs choix possibles)*

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Energie | <input type="checkbox"/> Commerce / Distribution |
| <input type="checkbox"/> Transports | <input type="checkbox"/> Chimie/ Pharmacie/ Cosmétique |
| <input type="checkbox"/> Batiments Travaux Publics | <input type="checkbox"/> Santé |
| <input type="checkbox"/> Aéronautique / Espace | <input type="checkbox"/> Mécanique / Equipements industriels |
| <input type="checkbox"/> Automobile | <input type="checkbox"/> Services |
| <input type="checkbox"/> Télécom / Réseaux / Sécurité | <input type="checkbox"/> Finance |
| <input type="checkbox"/> Logiciels / Multimédia | <input type="checkbox"/> Autres (précisez) : _____ |

4/ MOYENS

Ressources propres de l'équipe-projet *(fonds propre, équipement,)* : _____

Investissements à prévoir *(chiffrez en temps et en montants)* : _____

5/ CLIENTS ENVISAGES ET MARCHES CIBLES *(dont estimation de taille et de parts de marché)*

6/ PROTECTION INDUSTRIELLE ET LIBERTÉ D'EXPLOITATION *(brevets, secret, droit d'auteur)*

7/ PARTENAIRES DU PROJET *(scientifiques, industriels, structures d'accompagnement)*

8/ PERSPECTIVES À 5 ANS
