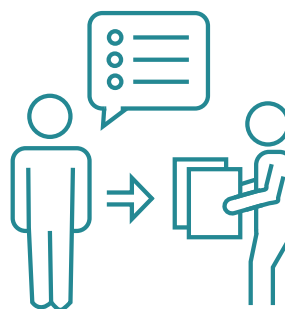


## FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR UN LOGEMENT ABORDABLE



1. Remplir le formulaire



2. Demander les documents  
à ajouter



3. Nous envoyer le formulaire & les documents (\*)



ou



(\*) Privilégiez les demandes de documents en ligne en scannant les codes QR à la page 6

## 1. Demandeur A – Chef(fe) de famille :

Sexe :	<input type="checkbox"/> Homme	<input type="checkbox"/> Femme	Personne à mobilité réduite (PMR) :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		
Nom et Prénom :							
Numéro de matricule :							
	Année	Mois	Jour	plus les 5 derniers chiffres			
État civil :	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Pacsé	<input type="checkbox"/> Marié	<input type="checkbox"/> Séparé	<input type="checkbox"/> Divorcé	<input type="checkbox"/> Divorce en cours	<input type="checkbox"/> Veuf / Veuve
Adresse de résidence actuelle et données de contact :							
Rue, numéro :							
Code postal :				Ville :			
☎ Téléphone fixe :				☎ Téléphone portable :			
@ Email :							
Travaillez-vous ?	<input type="checkbox"/> Oui, merci d'indiquer l'adresse du LIEU DE TRAVAIL ↓ <input type="checkbox"/> Non						
Rue, Numéro :							
Code postal :				Ville :			

 Documents à ajouter -> voir page 5

## 2. Demandeur B - Conjoint / Conjointe :

Sexe :	<input type="checkbox"/> Homme	<input type="checkbox"/> Femme	Personne à mobilité réduite (PMR) :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		
Nom et Prénom :							
Numéro de matricule :							
	Année	Mois	Jour	plus les 5 derniers chiffres			
État civil :	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Pacsé	<input type="checkbox"/> Marié	<input type="checkbox"/> Séparé	<input type="checkbox"/> Divorcé	<input type="checkbox"/> Divorce en cours	<input type="checkbox"/> Veuf / Veuve
Adresse de résidence actuelle et données de contact :							
Rue, numéro :							
Code postal :				Ville :			
☎ Téléphone fixe :				☎ Téléphone portable :			
@ Email :							
Travaillez-vous ?	<input type="checkbox"/> Oui, merci d'indiquer l'adresse du LIEU DE TRAVAIL ↓ <input type="checkbox"/> Non						
Rue, Numéro :							
Code postal :				Ville :			

 Documents à ajouter -> voir page 5

1. Nom et Prénom :					Sexe :	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
N° matricule :							
C'est votre :	<input type="checkbox"/> Parent	<input type="checkbox"/> Enfant Allocations familiales : <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	Garde alternée <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Autre		

2. Nom et Prénom :					Sexe :	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
N° matricule :							
C'est votre :	<input type="checkbox"/> Parent	<input type="checkbox"/> Enfant Allocations familiales : <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	Garde alternée <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Autre		

3. Nom et Prénom :					Sexe :	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
N° matricule :							
C'est votre :	<input type="checkbox"/> Parent	<input type="checkbox"/> Enfant Allocations familiales : <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	Garde alternée <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Autre		

4. Nom et Prénom :					Sexe :	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
N° matricule :							
C'est votre :	<input type="checkbox"/> Parent	<input type="checkbox"/> Enfant Allocations familiales : <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	Garde alternée <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Autre		

5. Nom et Prénom :					Sexe :	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
N° matricule :							
C'est votre :	<input type="checkbox"/> Parent	<input type="checkbox"/> Enfant Allocations familiales : <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	Garde alternée <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Autre		

6. Nom et Prénom :					Sexe :	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
N° matricule :							
C'est votre :	<input type="checkbox"/> Parent	<input type="checkbox"/> Enfant Allocations familiales : <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	Garde alternée <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Autre		

7. Nom et Prénom :					Sexe :	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
N° matricule :							
C'est votre :	<input type="checkbox"/> Parent	<input type="checkbox"/> Enfant Allocations familiales : <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	Garde alternée <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Autre		

8. Nom et Prénom :					Sexe :	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
N° matricule :							
C'est votre :	<input type="checkbox"/> Parent	<input type="checkbox"/> Enfant Allocations familiales : <input type="checkbox"/> Non / <input type="checkbox"/> Oui	Garde alternée <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Autre		

⚠ Documents à ajouter -> voir page 5

#### 4. Logement actuel (privé/abordable/sous-location/mise à disposition gratuite/ logement de fonction/co-location) :

Votre bail (déterminé ou indéterminé) a été résilié* par le bail / propriétaire ? * résiliation avec préavis / déguerpissement / décision de l'hôte / ...	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous résilié vous-même votre bail déterminé ou indéterminé ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous quitté volontairement votre logement à titre gratuit ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Êtes-vous logé gratuitement ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Montant par mois de votre loyer actuel (sans charges locatives) :	_____
Est-ce que vous habitez dans un foyer ?	<input type="checkbox"/> Oui, indiquer l'adresse <input type="checkbox"/> Non
Nom du foyer :	
Adresse du foyer :	
Est-ce que vous êtes sans logement fixe ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Occupez-vous une chambre meublée ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si non, quel type de logement occupez-vous ?	<input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Appartement <input type="checkbox"/> Autre, préciser : _____
Combien de chambres-à-coucher y-a-t-il dans votre logement actuel ?	_____
Occupez-vous seul votre chambre ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Disposez-vous des pièces suivantes dans votre logement actuel ?	
Salle-de-bain : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Utilisée que par les membres de votre ménage ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Salle-de-douche : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Utilisée que par les membres de votre ménage ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
WC : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Utilisé que par les membres de votre ménage ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Cuisine : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Utilisée que par les membres de votre ménage ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Votre logement est-il déclaré <b>insalubre</b> ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

 **Documents à ajouter** -> voir page 5

#### 5. Lieu du logement abordable : avez-vous une préférence pour l'endroit auquel vous voulez habiter ?



Oui

Choisissez 1 à 3 cantons au maximum ->

- Capellen
- Clervaux
- Diekirch
- Echternach
- Esch-sur-Alzette
- Grevenmacher
- Luxembourg
- Mersch
- Redange
- Remich
- Vianden
- Wiltz

Non ( La recherche est faite dans tout le Luxembourg )

Découvrez la carte du Luxembourg ici (geoportail.lu) :

## 6. Liste des documents à ajouter :

Page 2 - Demandeur A / Demandeur B :

<b>Ajoutez toujours ces documents :</b>	
✓ <b>Carte d'identité</b> : une copie pour Demandeur A et Demandeur B	
✓ <b>Autorisation de séjour</b> : une copie pour les personnes qui ne sont pas de l'Union européenne	
✓ <b>Attestation d'enregistrement</b> : une copie pour les personnes qui sont de l'Union européenne	
✓ <b>Certificat d'affiliation</b> du Centre commun de la sécurité sociale	
✓ <b>Certificat de résidence élargie</b>	
<b>Ajoutez ces documents seulement si :</b>	
<b>Vous avez eu un revenu l'année dernière :</b>	une copie des certificat(s) de <b>tous</b> vos revenus : salaire, pension, chômage, REVIS, ONIS, RPGH, AAA, allocations familiales ...
<b>Votre revenu a changé au cours des 3 derniers mois :</b>	une copie de <b>tous</b> les nouveaux certificat(s) de vos revenus depuis ce changement : salaire, pension, chômage, REVIS, TUC, allocations familiales ...
<b>Vous venez d'un pays de l'UE :</b>	une copie de l'attestation d'enregistrement
<b>Vous êtes divorcé ou en fin de partenariat :</b>	une copie d'un document officiel qui le prouve
<b>Vous recevez une pension alimentaire :</b>	une copie d'un document officiel qui le prouve
<b>Vous avez une mobilité réduite :</b>	une copie d'un certificat d'un médecin spécialisé qui le prouve







Page 3 - Composition de ménage :

<b>Ajoutez toujours ces documents :</b>	
✓ <b>Carte d'identité</b> : une copie pour chaque personne de votre ménage	
✓ <b>Autorisation de séjour</b> : une copie pour les personnes qui ne sont pas de l'Union européenne	
✓ <b>Attestation d'enregistrement</b> : une copie pour les personnes qui sont de l'Union européenne	
<b>Ajoutez ces documents seulement si :</b>	
<b>Une des personnes a +18 ans :</b>	une copie d'un certificat d'affiliation du Centre commun de la sécurité sociale
<b>Une des personnes a un revenu :</b>	une copie du certificat(s) de tous ses revenus : salaire, pension, chômage, REVIS, ONIS, RPGH, AAA, allocations familiales
<b>Une des personnes vient d'un pays de l'UE :</b>	une copie de l'attestation d'enregistrement
<b>Une des personnes a une mobilité réduite (PMR) :</b>	une copie d'un certificat d'un médecin spécialisé qui le prouve
<b>Vous partagez la garde d'un enfant (garde alternée) :</b>	une copie du jugement
<b>Vous avez fait une demande de regroupement familiale :</b>	une copie des documents justificatifs

Page 4 - Logement actuel :

<b>Ajoutez ces documents seulement si :</b>	
<b>Vous avez un contrat de bail :</b>	une copie du contrat de bail
<b>Vous payez un loyer :</b>	une copie d'une preuve du paiement du loyer sans charges des 3 derniers mois
<b>Votre contrat de bail est résilié :</b>	une copie de la lettre de résiliation
<b>Votre logement actuel n'est pas adapté PMR :</b>	une copie d'un certificat d'un médecin spécialisé qui prouve le besoin
<b>Vous êtes forcé(e) de quitter votre logement :</b>	une copie du jugement de déguerpissement
<b>Votre logement est déclaré insalubre :</b>	une copie de l'avis d'un Ministère, du Service National de la Médecine de l'Environnement ou de l'arrêté du Bourgmestre

**i** Vous pouvez commander certains documents en ligne. Scannez le QR-Code ↓ :

Guichet électronique : guichet.lu	Caisse nationale d'assurance pension : cnap.lu	Centre commun de la sécurité sociale : ccss.lu	Fonds national de solidarité : fns.lu	Caisse nationale de Santé : cns.lu	Caisse pour l'avenir des enfants : cae.lu
					

## 7. Informations importantes :

### Qui peut demander un logement abordable ?

- ✓ Vous avez **18 ans ou plus**
- ✓ Vous **ne possédez pas** de logement, ni au Luxembourg, ni à l'étranger
- ✓ Vos **revenus restent dans les limites indiquées dans le tableau de la loi** ->
- ✓ Vous avez le **droit de vivre au Luxembourg depuis plus de 3 mois**



### ⚠ Important :

1. **Formulaire incomplet ?** → Nous ne pourrons pas le traiter
2. **Signalez-nous tout changement** (ex. : nouveau travail, nouvelle adresse...)

## 8. Déclarations :

### 📄 En signant, vous dites :

- Aucun logement n'est possédé par vous ou votre ménage (ni au Luxembourg, ni à l'étranger)
- Vous promettez que tout est vrai et que vous nous informez si quelque chose change

### 🔗 Vous acceptez que vos données soient utilisées pour ... :

- Étudier et gérer votre demande de logement abordable

### 🔍 Vos droits :

- **Voir** vos données
- **Corriger** vos données
- **Supprimer** vos données (si possible)
- **Limiter** leur utilisation
- **Refuser** leur utilisation (sauf si c'est obligatoire)

### ? Pour toute question ou plainte concernant vos données personnelles :

- Contactez la personne en charge, appelée **DPO**, du Fonds du Logement :  
Courrier :  
Fonds du Logement - DPO  
52 Boulevard Marcel Cahen L-1311 Luxembourg Merl  
(ajoutez une copie d'une pièce d'identité)

Email : [dpo@fondsdulogement.lu](mailto:dpo@fondsdulogement.lu)

Date et lieu :

Signature du Demandeur A :

Signature du Demandeur B :