



DEMANDE D'ATTRIBUTION DE LOGEMENT

DATE DE DÉPÔT DE LA DEMANDE

N° du Récépissé: L _____

____ 20____
Jour Mois Année

1- ETAT-CIVIL DU DEMANDEUR

Nom : _____ Prénoms : _____ Sexe : M / F

Nom de jeune fille : _____ Date de naissance : ____ 19 ____

Lieu de naissance : _____ Nationalité : _____

Situation de famille :

1.Célibataire : 2.Marié(e) : 3.Concubinage : 4.Divorcé(e) : 5.Veuf(e) : (*)

Nombre de personnes vivant sous votre toit : ____

Pièce d'identité N° : _____ Nature : _____

Délivrée le : ____ 20 ____ Par : _____ Date de fin de validité : ____ 20 ____

Adresse : B.P. : _____ Ville : _____ Tél. Bur. : _____ Dom. : _____

2- ETAT-CIVIL DU CONJOINT

Nom : _____ Prénoms : _____

Nom de jeune fille : _____ Date de naissance : ____ 19 ____

Lieu de naissance : _____ Nationalité : _____

3- REVENUS MENSUELS

1. SALARIE

	Demandeur	Conjoint
Emploi occupé depuis..... :		
Employeur		
(Préciser Administration. si Etat) :		
Activité employeur :		
Adresse employeur (B.P., ville et Tél.) :		
Total appointements :		
dont : Indemnité de logement : (1)		
2. NON SALARIE (1)		
Nature de l'activité :		
Total revenus mensuels :		

(*) Mettre une croix dans la case correspondante

(1) Joindre justificatifs

3. AUTRES REVENUS ⁽¹⁾	Demandeur	Conjoint
Locatifs (A) :		
Agricoles (B)		
Industriels ou commerciaux (C)		
Total (A+B+C) :		
4. ENGAGEMENTS EN COURS		
Nature :		
Total remboursements mensuels :		
Date d'échéance finale :		

4- CONDITIONS ACTUELLES DE LOGEMENT

Localité de résidence : _____ Êtes-vous actuellement :

(Mettre sur chaque ligne ci-dessous, une seule croix dans la case correspondante)

1. Propriétaire de votre logement : Oui Non

Si oui, indiquez : N° parcelle : _____ Section : _____ de : _____

Titre d'occupation N° _____ Délivré le _____ 20____ Nature : _____

2. Locataire du logement que vous occupez : Oui Non

Si oui, vous payez un loyer mensuel de _____ F.CFA

3. Logé par votre employeur : Oui Non

Si oui, montant de la retenue mensuelle effectuée : _____ F.CFA

4. Logé par : un parent ou un ami : Oui Non

Taille du logement actuel (indiquez le nombre de chambres) : _____

4.1. Type de construction : maison en bois : maison en dur : mixte :

4.2. Motif du changement de résidence : Location normale : Expulsion ou départ forcé :

Logement déclaré insalubre : Cohabitation, surpeuplement ou hébergement :

Autres motifs : Préciser : _____

5- INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

1. Vous sollicitez, par la présente demande, un logement comportant un nombre de _____ chambres.

(Mettre sur chaque ligne ci-dessous, une seule croix dans la case correspondante)

1.1. Déjà construit par la SNI : Oui Non

Si oui, indiquez la localité ou le lotissement : _____

1.2. Dans un programme en cours : Oui Non

Si oui, indiquez la localité ou le site : _____

1.3. Dans un projet éventuel : Oui Non

Si oui, indiquez votre localité de préférence : _____

2. Vous souhaitez faire du logement sollicité :

(Mettre sur chaque ligne ci-dessous, une seule croix dans la case correspondante)

2.1. Votre habitation principale : Oui Non

2.2. Votre habitation secondaire (congé ou retraite future) : Oui Non

2.3. Autre destination : Oui Non

Si oui, préciser : _____

3. Vous souhaitez occuper ce logement en qualité de :

(Mettre sur chaque ligne ci-dessous, une seule croix dans la case correspondante)

3.1. Simple locataire : Oui Non

Si oui, vous êtes en mesure alors de verser un loyer mensuel de _____ F.CFA

3.2. Locataire acheteur : Oui Non

Si oui, vous êtes en mesure alors de verser un apport personnel de _____ F.CFA
puis un loyer mensuel de _____ F.CFA

3.3. Acheteur au comptant : Oui Non

Si oui, vous êtes en mesure alors de disposer, au maximum, d'un capital de _____ F.CFA

Attention ! Voir recommandations importantes au verso.

Renseignements certifiés exacts, sous peine de rejet.

(Demande valable 2 ans à partir de la date de dépôt)

A..... le.....

Signature du (de la) requérant(e)

CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE

Reçue le : ____ ____ 20____ Par : _____ Visa :

Saisie le : ____ ____ 20____ Par : _____ Visa :

RÉCÉPISSÉ DE DÉPÔT DE DEMANDE D'ATTRIBUTION DE LOGEMENT

N° : _____

DATE DE DÉPÔT DE LA DEMANDE

____ ____ 20____
Jour Mois Année

Nom et prénoms du demandeur : _____

Demande reçue et vérifiée à la SNI par l'agent : _____ Visa

(En cas de non satisfaction, cette demande doit être renouvelée après 2 ans à partir de sa date de dépôt)

**RECOMMANDATIONS IMPORTANTES
QUE NOUS VOUS PRIONS DE RESPECTER AFIN DE FACILITER
LA CONSTITUTION DE VOTRE DOSSIER D'ATTRIBUTION**

1) COMPLÉTEZ, AU MIEUX ET AVEC SINCÉRITÉ, LES RENSEIGNEMENTS QUI VOUS SONT DEMANDÉS.

**2) N'INSCRIVEZ AUCUNE MENTION DANS LA PARTIE DÉTACHABLE SITUÉE EN FIN DE FORMULAIRE.
CELLE-CI EST RÉSERVÉE AUX SERVICES DE LA SOCIÉTÉ NATIONALE IMMOBILIÈRE.**

3) N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE :

CAR

- FICHE D'ÉTAT-CIVIL : FAMILIALE OU INDIVIDUELLE
- L'ATTESTATION D'EMPLOI DU DEMANDEUR OU DE SON CONJOINT
- LES 3 DERNIERS BULLETINS DE SALAIRE DU DEMANDEUR ET DE SON CONJOINT (POUR LES SALARIÉS) OU LES JUSTIFICATIFS DE REVENUS (POUR LES NON SALARIÉS)
- LES 3 DERNIERS RELEVÉS DE COMPTE DU DEMANDEUR.

4) TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ ←

**5) RETOURNEZ LE PRÉSENT DOSSIER DÛMENT COMPLÉTÉ ET SIGNÉ
À LA S.N.I. B.P. 515 LIBREVILLE
OU DÉPOSEZ-LE EN NOS BUREAUX SIS À LIKOUALA.**

LA DIRECTION GÉNÉRALE