



**PRÉFÈTE
DE LA RÉGION
NOUVELLE-AQUITAINE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



**Aide au logement temporaire et à l'hébergement d'urgence
pour les agents des services de l'État 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 – MOTIFS DE LA DEMANDE

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

VI – DUREE DE L’HEBERGEMENT

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

VII – SERVICE SOCIAL ACCOMPAGNANT LE DEMANDEUR (service social de son service d'affectation)

Nom et coordonnées du travailleur social – téléphone - messagerie

.....
.....

VIII – PARTICIPATION FINANCIERE DU DEMANDEUR A SON RELOGEMENT (à compléter par le travailleur social du service d'affectation de l'agent)

Oui / Non

Si oui, montant mensuel

IX – AVIS DU TRAVAILLEUR SOCIAL

DATE DE LA DEMANDE :

SIGNATURE DE L'AGENT

Merci de joindre le dernier bulletin de salaire de l'agent demandeur.

