

# DEMANDE DE PRET

## Caution logement

POITOU

Service Action Sanitaire et Sociale

### Conditions d'attribution (cf règlement) :

Adhérents de la MSA POITOU, âgés de plus de 30 ans, salariés d'une entreprise agricole, quelle que soit l'ancienneté et quelle que soit la nature du contrat de travail, y compris les retraités depuis moins de 5 ans et les travailleurs saisonniers.

### Pièces justificatives à joindre obligatoirement au dossier :

Copie du contrat de location

Copie du contrat de travail ou bulletin de paye du mois en cours

Le dernier avis d'imposition

Les justificatifs de ressources (sauf pour les prestations familiales et aides au logement)

Ce document doit être dûment complété et retourné **avec tous les justificatifs** soit :

Par mail : [secours.blf@poitou.msa.fr](mailto:secours.blf@poitou.msa.fr)

OU

Par votre espace privé sur le site internet MSA

## 1 - Identification du foyer

Demandeur	Conjoint(e)
Numéro de sécurité sociale : <input type="text"/>	Numéro de sécurité sociale : <input type="text"/>
Nom : <input type="text"/>	Nom : <input type="text"/>
Prénom : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/>
Adresse : <input type="text"/>	Vous êtes : <input type="checkbox"/> En activité <input type="checkbox"/> Retraité(e) <input type="checkbox"/> Autre
Code postal : <input type="text"/>	
Ville : <input type="text"/>	Profession : <input type="text"/>
Téléphone : <input type="text"/>	
Mail : <input type="text"/>	
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	

## 2 - Composition de la famille (enfant à charge)

Nom	Prénom	Date de naissance
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 3 - Si co-location

Nom et prénom du colocataire

Numéro de sécurité sociale

Situation familiale :  Célibataire  Marié(e)  Vie maritale  Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuf(ve)

## 4 - Situation professionnelle du demandeur

Vous êtes en :  CDI  CDD  Retraité Date du départ en retraite :

# DEMANDE DE PRET

## Caution logement

POITOU  
Service Action Sanitaire et Sociale

Nom de l'employeur :   
 Adresse de l'employeur :

### 5 – Le logement

Nombre de pièce :  Surface habitable :   
 Adresse du logement :   
 Montant du dépôt de garantie :  €.  
 Date d'effet du bail : .

### 6 – Le bailleur

Nom, prénom ou raison sociale :   
 Adresse :   
 Téléphone :  Mail :

### 7 – Situation financière

Ressources		
Nature	Monsieur	Madame
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estimation des charges liés au logement (mensuelle)		
Nature	Montant	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Total	<input type="text"/>	

Le  Signature du ou des demandeurs :