

VILLE DE MOLSHEIM
-67120-



CENTRE COMMUNAL
D'ACTION SOCIALE

RESIDENCE SOCIALE LE MOULIN
12, Chemin de Dorlisheim
67120 MOLSHEIM

DEMANDE DE STUDIO


ETAT-CIVIL

NOM		DATE DE NAISSANCE	
PRENOM		LIEU DE NAISSANCE	
SITUATION DE FAMILLE		NATIONALITE	


PIECE D'IDENTITE

NATURE		N°	
VALABLE JUSQU'AU		N° SS	

SITUATION PROFESSIONNELLE

PROFESSION		NOM EMPLOYEUR	
SALAIRE MENSUEL		ADRESSE EMPLOYEUR	
DATE DE RECRUTEMENT		 EMPLOYEUR	

ADRESSE

N° et RUE		COMMUNE / CODE POSTAL	
		EMAIL	
NOM DU BAILLEUR		HEBERGEMENT (AMIS, FAMILLE)	
ADRESSE		CP VILLE	

MOTIF DE LA DEMANDE

PERSONNE A CONTACTER (TRAVAILLEUR SOCIAL, FAMILLE)

COMMENT AVEZ VOUS CONNU LA RESIDENCE ?

LISTE DES PIECES A FOURNIR AVEC LA DEMANDE*

- **Pièce d'identité en cours de validité**
- **RIB**
- **Justificatifs de ressources**
- **Dernier Avis d'Imposition**
- **Attestation de loyer**

*** Seul un dossier complet avec les justificatifs demandés sera instruit.**

--

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette demande,

Fait à MOLSHEIM, le

(signature)