



GUICHET UNIQUE DES AIDES AU LOGEMENT
11, rue de Hollerich / L-1741 Luxembourg

Demande en obtention d'une aide au financement d'une garantie locative

Prière de remplir en MAJUSCULES

<input type="checkbox"/>	Étant à la recherche d'un logement locatif, je vous prie / nous vous prions de bien vouloir examiner si je rentre / nous rentrons en ligne de compte pour l'obtention d'une aide au financement d'une garantie locative.
<input type="checkbox"/>	J'ai / nous avons trouvé un logement locatif situé à _____ Je souhaite / nous souhaitons obtenir une aide au financement de la garantie locative exigée par le bailleur lors de la conclusion du contrat de bail. Le loyer mensuel est fixé à _____ €.

Candidat-locataire A

Nom(s):	Prénom(s):
Numéro d'identification national: Année <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mois <input type="text"/> <input type="text"/> Jour <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
État civil: <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Lié(e) par partenariat <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
Nationalité:	Tél.:
Domicile: N°: Rue:	Code postal: L - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Localité:

Candidat-locataire B

Nom(s):	Prénom(s):
Numéro d'identification national: Année <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mois <input type="text"/> <input type="text"/> Jour <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
État civil: <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Lié(e) par partenariat <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
Nationalité:	Tél.:
Domicile: N°: Rue:	Code postal: L - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Localité:

Enfants bénéficiaires d'allocations familiales ou co-affiliés à l'assurance-maladie des demandeurs et déclarés dans le logement concerné

Nom(s) et prénom(s) des enfants	Numéro d'identification national
	<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"/> <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"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Autres personnes (qui habitent ou qui vont habiter dans le logement concerné)

Nom(s) et prénom(s)	Lien de parenté	Numéro d'identification national
		<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"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Situation professionnelle et financière du candidat-locataire A

Nom(s):

Prénom(s):

Revenus:

Salarié⁽¹⁾ Indépendant⁽²⁾ Sans emploi Sans revenu

⁽¹⁾ Nombre d'employeur(s):

⁽²⁾ Précisez depuis quand:

Je perçois:

» une indemnité de chômage Oui Non

» le RMG / REVIS Oui Non

» le RPGH Oui Non

» une majoration du RMG/REVIS
resp. du RPGH (bonification loyer) Oui Non

» une pension ou une rente
précisez par quel organisme: Oui Non

» une rente alimentaire à titre personnel Oui Non

» une rente alimentaire pour enfant(s) à charge Oui Non

Je suis:

» en congé de maternité Oui Non

» en congé parental Oui Non

» en congé sans solde Oui Non

Autres revenus

Précisez svp: Oui Non

Dépenses:

Je verse:

» une rente alimentaire à titre personnel Oui Non

» une rente alimentaire pour enfant(s) à charge Oui Non

Situation professionnelle et financière du candidat-locataire B

Nom(s):

Prénom(s):

Revenus:

Salarié⁽¹⁾ Indépendant⁽²⁾ Sans emploi Sans revenu

⁽¹⁾ Nombre d'employeur(s):

⁽²⁾ Précisez depuis quand:

Je perçois:

» une indemnité de chômage Oui Non

» le RMG / REVIS Oui Non

» le RPGH Oui Non

» une majoration du RMG/REVIS
resp. du RPGH (bonification loyer) Oui Non

» une pension ou une rente
précisez par quel organisme: Oui Non

» une rente alimentaire à titre personnel Oui Non

» une rente alimentaire pour enfant(s) à charge Oui Non

Je suis:

» en congé de maternité Oui Non

» en congé parental Oui Non

» en congé sans solde Oui Non

Autres revenus

Précisez svp: Oui Non

Dépenses:

Je verse:

» une rente alimentaire à titre personnel Oui Non

» une rente alimentaire pour enfant(s) à charge Oui Non

Pièces à joindre

- ✓ une copie de la carte d'identité (pour chaque candidat-locataire de nationalité luxembourgeoise),
- ✓ copie de l'autorisation de séjour (attestation d'enregistrement / attestation de séjour permanent / carte de séjour / carte de séjour permanent de membre de famille) (pour chaque candidat-locataire de nationalité étrangère),
- ✓ une copie des fiches de salaire des 6 mois précédant la date de la demande,
- ✓ un certificat d'affiliation du Centre commun de la sécurité sociale (125, route d'Esch, Luxembourg, tél. 40141-1 (www.ccss.lu)).

Le(s) demandeur(s) déclare(nt) expressément:

- avoir une connaissance des conditions prévues par la législation et la réglementation en vigueur en la matière ;
- qu'**aucun des demandeurs n'est propriétaire ou usufruitier d'un autre logement ni au Grand-Duché, ni à l'étranger** ;
- ne pas disposer des fonds nécessaires au financement d'une garantie locative ;
- signer avec un établissement financier un **contrat de dépôt conditionné** respectant les conditions prescrites par le règlement grand-ducal modifié du 2 avril 2004 (fixant les conditions et modalités d'octroi de l'aide au financement de garanties locatives prévues par l'article 14^{quater} de la loi modifiée du 25 février 1979 concernant l'aide au logement), et autoriser l'établissement financier, en cas d'**appel à la garantie** auprès de l'État par le bailleur, à retirer parmi les avoirs du dépôt conditionné la somme équivalente au montant de l'aide payée par l'État au bailleur et à verser cette somme à l'État, sur simple demande de celui-ci, notamment moyennant un **contrat de nantissement** à signer au profit de l'État du Grand-Duché de Luxembourg ;
- transmettre au ministère du Logement (p.ex. Service des aides au logement, en cas d'octroi de l'aide) une copie du contrat de bail à usage d'habitation et du contrat de dépôt conditionné conclu entre le candidat-locataire et l'établissement financier ;
- informer** sans délai le ministère du Logement de **tout changement** relatif au contrat de bail à loyer, au contrat de dépôt conditionné et, le cas échéant, au contrat de garantie locative sous forme de garantie bancaire, ou de tout autre fait de nature à influencer sur une ou plusieurs des conditions relatives à l'aide au financement d'une garantie locative ;
- avoir connaissance que le **certificat original de la garantie locative** sera transmis directement par lettre recommandée au bailleur par le ministère du Logement et qu'une copie conforme du certificat sera transmis au(x) candidat(s)-locataire(s) ;
- alimenter régulièrement le dépôt conditionné**, conformément à l'article 7 du règlement grand-ducal précité du 2 avril 2004, jusqu'à ce que les avoirs bloqués sur ce compte sont équivalents au montant total de l'aide accordée ;
- être conscient que l'aide au logement sera **remboursable** sans délai, avec effet rétroactif, si l'aide ou une partie de l'aide était accordée sur des déclarations ou informations incomplètes ou inexactes ;
- que toutes les indications qui précèdent sont complètes et correspondent à la vérité ; le(s) requérant(s) s'engage(nt) à communiquer sans retard au ministère du Logement tous les renseignements et documents que celui-ci juge nécessaires pour l'instruction ou pour la vérification (régulière) des conditions légales et réglementaires prescrites en la matière.

Date et lieu:

Signature demandeur A:

Signature demandeur B:

Information importante concernant le traitement de vos données personnelles:

En signant la présente demande, vous nous donnez le **consentement au traitement de vos données personnelles**, nécessaire à l'instruction, la gestion ou le suivi administratif de votre dossier, et à l'obtention d'une aide au logement si les conditions sont remplies en l'espèce. Conformément au Règlement européen (UE) du 2016/679 du 27 avril 2016, le ministère du Logement tient à vous informer notamment à quelles fins nous recueillons et comment nous traitons vos données personnelles. Ces informations sont contenues dans une **notice d'information** publiée sur le site internet du ministère à l'adresse <http://logement.public.lu>. Une copie de cette notice peut également être obtenue sur simple demande.

Déclaration spéciale concernant l'accès aux données à caractère personnel de certains fichiers d'autres administrations publiques

En signant la déclaration spéciale ci-après, vous avez la **possibilité** de marquer votre accord à ce que le gestionnaire de votre dossier puisse accéder à certaines bases de données à caractère personnel limitativement énumérées dans la loi - et strictement nécessaires pour le réexamen/instruction de votre dossier - afin de vous décharger de devoir se déplacer auprès de plusieurs administrations publiques pour obtenir certains renseignements et documents légalement requis dans le cadre du réexamen de la subvention de loyer prévu par la législation (et ainsi réaliser une **simplification administrative**):

Par la présente, nous autorisons expressément le ministère du Logement (et ses services) à accéder à nos données à caractère personnel suivants aux fins de contrôler si nous remplissons les conditions prévues pour l'obtention ou le maintien d'une subvention de loyer:

- ✓ concernant le **fichier relatif aux affiliations des salariés, des indépendants et des employeurs gérées par le Centre commun de la sécurité sociale** sur la base de l'article 413 du Code de la sécurité sociale :
 - » noms, prénoms, coordonnées et numéro d'identification national,
 - » la date et la durée de l'affiliation,
 - » la durée de travail hebdomadaire,
 - » les noms, prénoms et coordonnées de l'employeur,
 - » les affiliations auprès d'employeurs antérieurs.
- ✓ concernant le **fichier relatif à l'évaluation immobilière de l'Administration des contributions directes** :
 - » les noms, prénoms, coordonnées et numéro d'identification national,
 - » les données sur la propriété d'un ou de plusieurs logements.
- ✓ concernant le **fichier relatif à l'Administration du cadastre et de la topographie** :
 - » les noms, prénoms, coordonnées et numéro d'identification national,
 - » les données sur la propriété d'un ou de plusieurs logements (patrimoine immobilier).
- ✓ concernant le **fichier relatif aux prestations gérées par le Fonds national de solidarité** :
 - » les noms, prénoms, coordonnées et numéro d'identification national,
 - » les bénéficiaires du revenu minimum garanti, et leur montant,
 - » les bénéficiaires du revenu pour personnes gravement handicapées, et leur montant,
 - » les bénéficiaires de la majoration du revenu minimum garanti, et leur montant,
 - » les bénéficiaires de la majoration du revenu pour personnes gravement handicapées, et leur montant,
 - » les bénéficiaires d'une avance de pension alimentaire, et leur montant.

Date et lieu:

Signature demandeur A:

Signature demandeur B:



GUICHET UNIQUE DES AIDES AU LOGEMENT
11, rue de Hollerich / L-1741 Luxembourg



Vous avez des questions?

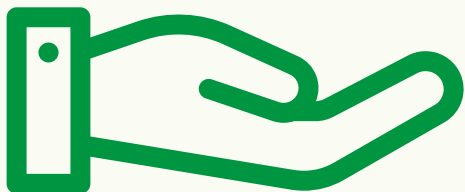
Contactez-nous:

E-mail: info@ml.etat.lu

Site Web: www.logement.lu



HOTLINE
8002 10 10
lu-ve / 8h-16h



Vous souhaitez nous rencontrer?

Venez nous voir:

Guichet unique des aides au logement
11, rue de Hollerich / L-1741 Luxembourg

Horaires d'ouverture:

lundi - vendredi

08h00 - 12h & 13h30 - 16h

Le jeudi de 08h00 à 17h30 en continu