



ETUDE DE FINANCEMENT

Questionnaire préalable

Nom du Programme :

Nom de la ville :

Nom du candidat :

TYPE DE LOGEMENT RECHERCHE

Appartement :

2 Pièces 3 pièces 4 pièces 5 pièces

LOGEMENT ACTUEL

Studio 2 Pièces 3 pièces 4 pièces 5 pièces et +

Montant de votre loyer mensuel : €

Bailleur : Privé Social Nom du Bailleur :

ACQUEREUR

CO-ACQUEREUR

Nom	Nom.....
Prénom	Prénom.....
Date de Naissance	Date de Naissance.....
Lieu de Naissance	Lieu de Naissance.....
Profession	Profession.....
Adresse	Adresse.....
Code Postal.....	Code Postal
Ville	Ville.....
Tél domicile	Tél domicile
Tél professionnel	Tél professionnel.....
Tél portable	Tél portable
Email	Email.....

SITUATION FAMILIALE

Marié (é) PACS Union libre Célibataire Divorcé(e) Veuf(e)

ENFANTS A CHARGE et AUTRES PERSONNES A CHARGE

Nom/Prénom	Date de naissance	Lien de parenté

Naissance attendue le

SITUATION PROFESSIONNELLE**Acquéreur****Co-Acquéreur**

Salarié CDD CDI
 Autre

Salarié CDD CDI
 Autre

Salaire net moyen mensuel *€
**Total annuel primes incluses divisé par 12*

Salaire net moyen mensuel *€

AUTRES REVENUS

(Prestations familiales, pensions, pensions alimentaire, rentes, revenus fonciers, etc....)

Nature	Montant Mensuel

CREDITS EN COURS

Oui Non

Montant	Date de début	Date de fin	Reste dû	Mensualité

REVENUS IMPOSABLES

Revenu fiscal de référence tel qu'indiqué sur votre avis d'imposition après l'abattement de 10%.

Acquéreur

Co-Acquéreur

Année n-1

Année n-2

APPORT PERSONNEL

Avez-vous un apport personnel ? oui non

Si oui, quel en est le montant ?.....

Dossier à retourner par courrier, à l'adresse suivante :

CAPS

5 bis rue Danielle Casanova – CS 20017

93207 SAINT-DENIS Cedex

Adresse e-mail : caps@plainecommunehabitat.fr

Site internet : www.caps.coop

Téléphone : 01.55.84.43.78