



## DEMANDE DE DEROGATION

(A remplir par un travailleur ou assistant social)

Organisme demandeur : .....

Suivi par : .....

Dans le cadre : .....

Province : ..... Commune : .....

Nom du demandeur : ..... Prénom du demandeur: .....

Date de naissance : .....

Situation de famille :  Célibataire  Marié  Union libre  Concubinage  Pacsé  Veuf  
 Divorcé  Séparé

Nombre d'enfants : ..... Autres personnes vivant au foyer : ..... CF : .....

Total des ressources : .....

Montant du loyer : ..... Typologie : .....

Bailleur : ..... Dette locative : .....

Adresse du logement : .....

.....

Contentieux :  OUI  NON Indemnité provisoire d'occupation :  OUI  NON

Motif de la demande :

Remise le :

IMP-08 / G-AL Rév C du 08/02/2023

*Le Fonds Social de l'Habitat traite vos données personnelles dans le cadre de la gestion de l'aide au logement, selon les modalités indiquées dans le formulaire initial de votre demande d'aide dont copie vous a été remise. Pour exercer vos droits d'accès, de rectification, de suppression, d'opposition, de limitation sur vos données, veuillez contacter : [dpo@fsh.nc](mailto:dpo@fsh.nc)*