

**DISPOSITIF TEST**

**COLOCATION INTERNES**

Etes-vous éligible ?

Vous êtes interne à l’AP-HP et vous rencontrez des difficultés à vous loger pour effectuer votre première année en région parisienne.

Vous êtes alors éligible au Dispositif « colocation internes ».

Le dispositif en bref :

* L’AP-HP peut vous proposer une colocation avec un loyer forfaitaire **de 300 €** par mois
* Une convention d’occupation **d’une durée de 6 mois** non renouvelable.

Ce contrat de location à durée limitée correspond au temps nécessaire d’installation pérenne dans la région et vous permet d’anticiper ainsi votre sortie du dispositif.

Attention : tout maintien dans les lieux au-delà de la durée de la convention consentie entrainera la facturation d’une indemnité égale à la valeur locative de marché.

* Il s’agit d’une colocation mise à disposition **le temps d’un semestre**. Il devra être restitué en cas de changement de situation.

Instruction de votre demande

* Complétez la présente demande et collectez les pièces justificatives suivantes :
	+ Copie de votre pièce d’identité
	+ Relevé d’identité bancaire
	+ Attestation employeur à demander au bureau des internes
	+ Justificatif de votre domicile actuel
	+ Votre dernier avis d’impôt sur le revenu ou celui de vos parents
	+ Dernier avis d’attribution de bourse (même si vous n’êtes plus boursier)
* Soumettez celle-ci au syndicat des internes pour un passage en commission de validation au sihp@sihp.fr ou ………….adresse du SRP ( si vous êtes généraliste)
* En cas d’accord, votre dossier sera transmis au responsable du bureau des internes du siège pour vérification de l’éligibilité de votre candidature
* Il sera ensuite envoyé au Pôle logement de la DRH de l’AP-HP qui prendra contact avec vous pour la signature de la convention d’occupation.

***Attention : Seuls les dossiers complets seront instruits***

Demandeur (titulaire de l’AP-HP)

🞏 Mme 🞏 M. Nom : ................................................................Prénom : ....................................................

Nom d’usage : ...................................................

Né-e le : ........ / ........ / ........ à : .......................................................................................................................

Téléphone portable : .................................................. Email :........................................................................

Identifiant AP-HP (code APH) : ...................................

Adresse postale actuelle :...............................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Critères d’éligibilité

* Année d’internat :
* Premier stage à l’APHP : 🞏 oui 🞏 Non
* Boursier ou ancien boursier  : 🞏 oui 🞏 Non

Informations relatives au site d’affectation

G.H : ................................................................

Site du poste : ........................................................................... Service.........................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DemandeurDate et signature | Représentant du syndicat des internesDate et signature | Responsable du bureau des internesDate et signature |
|  |  |  |

CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE LOGEMENT

|  |  |
| --- | --- |
| Date attribution |  |
| Référence du logement |  |
| Date d’effet |  |