

ATTESTATION À COMPLÉTER PAR L'EMPLOYEUR
AU TITRE D'ACTION LOGEMENT
Concerne les salariés du secteur privé

SOCIÉTÉ

RESPONSABLE

ADRESSE

TÉLÉPHONE.....

NOMBRE DE SALARIÉS.....

PARTICIPATION DE L'EMPLOYEUR À L'EFFORT DE CONSTRUCTION

(article L331 du code de la construction et de l'habitation)

☐ Ne cotise pas

☐ Cotise pour la location

☐ Cotise pour l'accession

Nom de l'organisme collecteur :

Adresse.....

Téléphone

Courriel

☐ Autre (à préciser) :

CANDIDAT

NOM/PRÉNOM

ADRESSE

DATE D'EMBAUCHE

LIEU DE TRAVAIL

Le salarié peut-il bénéficier d'un logement social dans le cadre d'Action Logement ?

OUI ☐

NON ☐

Motif :

Si oui, une demande a-t-elle été déposée ?

OUI ☐

NON ☐

Date de dépôt : / /

Cachet de l'entreprise
(obligatoire)

Signature du responsable