

Le 28 octobre 2021

Référence à rappeler :

ENQUETE RESSOURCES ET SITUATION DES OCCUPANTS

La communication des informations ci-dessous est strictement obligatoire et concerne tous les occupants des logements au 1er janvier 2022.

La loi vous fait obligation de répondre dans un délai d'un mois.

A défaut de réponse, vous vous exposeriez aux sanctions prévues par la loi. Si vous ne répondez pas au questionnaire ou ne transmettez pas les justificatifs de ressources, dans le cas où vous seriez assujettis au supplément de loyer de solidarité, nous serions dans l'obligation de considérer que vos revenus dépassent le plafond maximum et de vous demander d'acquitter le supplément de loyer maximum.

Locataire		<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Handicap ?				
Nom :	<input type="text"/>	Date de naissance :	<input type="text"/>					
Nom de jeune fille :	<input type="text"/>	Téléphone domicile :	<input type="text"/>					
Prénom :	<input type="text"/>	Téléphone portable :	<input type="text"/>					
Courriel :	<input type="text"/>	A quitté le foyer depuis le :	<input type="text"/>					
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Célibataire								
Depuis le : <input type="text"/>								
Allocations perçues : <input type="checkbox"/> A. familiale <input type="checkbox"/> A. P. L. <input type="checkbox"/> A. logement <input type="checkbox"/> R. S. A. <input type="checkbox"/> A. A. H. <input type="checkbox"/> A. S. P. A. <input type="checkbox"/> Autre								
Situation professionnelle :								
CDI	Agent public	CDD, stage, intérim, contrat aidé, CNE	Scolaire ou étudiant	Retraité(e)	Demandeur d'emploi, inscrit à Pôle Emploi	Artisan, commerçant, prof. libérale	Apprenti(e)	Autre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession : <input type="text"/>				Revenu fiscal de référence : <input type="text"/>		€		
Co-titulaire ou autre occupant		<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Handicap ?				
Nom :	<input type="text"/>	Date de naissance :	<input type="text"/>					
Nom de jeune fille :	<input type="text"/>							
Prénom :	<input type="text"/>							
Courriel :	<input type="text"/>	A quitté le foyer depuis le :	<input type="text"/>					
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Célibataire								
Depuis le : <input type="text"/>								
Allocations perçues : <input type="checkbox"/> A. familiale <input type="checkbox"/> A. P. L. <input type="checkbox"/> A. logement <input type="checkbox"/> R. S. A. <input type="checkbox"/> A. A. H. <input type="checkbox"/> A. S. P. A. <input type="checkbox"/> Autre								
Situation professionnelle :								
CDI	Agent public	CDD, stage, intérim, contrat aidé, CNE	Scolaire ou étudiant	Retraité(e)	Demandeur d'emploi, inscrit à Pôle Emploi	Artisan, commerçant, prof. libérale	Apprenti(e)	Autre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession : <input type="text"/>				Revenu fiscal de référence : <input type="text"/>		€		
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Conjoint / Concubin <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Garde alternée <input type="checkbox"/> Droit de visite								

Occupant		<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame		<input type="checkbox"/> Handicap ?	
Nom :				Date de naissance :	
Nom de jeune fille :				A quitté le foyer depuis le :	
Prénom :				Courriel :	
Situation familiale :		<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Célibataire		Depuis le :	
Allocations perçues :		<input type="checkbox"/> A. familiale <input type="checkbox"/> A. P. L. <input type="checkbox"/> A. logement <input type="checkbox"/> R. S. A. <input type="checkbox"/> A. A. H. <input type="checkbox"/> A. S. P. A. <input type="checkbox"/> Autre			
Situation professionnelle :		CDI <input type="checkbox"/> Agent public <input type="checkbox"/> CDD,stage,interim, contrat aidé, CNE <input type="checkbox"/> Scolaire, étudiant <input type="checkbox"/> Retraité(e) <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi, inscrit à Pôle emploi <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, profession libérale <input type="checkbox"/> Apprenti(e) <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		Revenu fiscal de référence : €	
Lien de parenté :		<input type="checkbox"/> Conjoint / Concubin <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Autre		<input type="checkbox"/> Garde alternée <input type="checkbox"/> Droit de visite	

Occupant		<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame		<input type="checkbox"/> Handicap ?	
Nom :				Date de naissance :	
Nom de jeune fille :				A quitté le foyer depuis le :	
Prénom :				Courriel :	
Situation familiale :		<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input checked="" type="checkbox"/> Célibataire		Depuis le :	
Allocations perçues :		<input type="checkbox"/> A. familiale <input type="checkbox"/> A. P. L. <input type="checkbox"/> A. logement <input type="checkbox"/> R. S. A. <input type="checkbox"/> A. A. H. <input type="checkbox"/> A. S. P. A. <input type="checkbox"/> Autre			
Situation professionnelle :		CDI <input type="checkbox"/> Agent public <input type="checkbox"/> CDD,stage,interim, contrat aidé, CNE <input type="checkbox"/> Scolaire, étudiant <input type="checkbox"/> Retraité(e) <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi, inscrit à Pôle emploi <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, profession libérale <input type="checkbox"/> Apprenti(e) <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		Revenu fiscal de référence : €	
Lien de parenté :		<input type="checkbox"/> Conjoint / Concubin <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Autre		<input type="checkbox"/> Garde alternée <input type="checkbox"/> Droit de visite	

Occupant		<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame		<input type="checkbox"/> Handicap ?	
Nom :				Date de naissance :	
Nom de jeune fille :				A quitté le foyer depuis le :	
Prénom :				Courriel :	
Situation familiale :		<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Célibataire		Depuis le :	
Allocations perçues :		<input type="checkbox"/> A. familiale <input type="checkbox"/> A. P. L. <input type="checkbox"/> A. logement <input type="checkbox"/> R. S. A. <input type="checkbox"/> A. A. H. <input type="checkbox"/> A. S. P. A. <input type="checkbox"/> Autre			
Situation professionnelle :		CDI <input type="checkbox"/> Agent public <input type="checkbox"/> CDD,stage,interim, contrat aidé, CNE <input type="checkbox"/> Scolaire, étudiant <input type="checkbox"/> Retraité(e) <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi, inscrit à Pôle emploi <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, profession libérale <input type="checkbox"/> Apprenti(e) <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		Revenu fiscal de référence : €	
Lien de parenté :		<input type="checkbox"/> Conjoint / Concubin <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Autre		<input type="checkbox"/> Garde alternée <input type="checkbox"/> Droit de visite	

Occupant		<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame		<input type="checkbox"/> Handicap ?	
Nom :				Date de naissance :	
Nom de jeune fille :				A quitté le foyer depuis le :	
Prénom :				Courriel :	
Situation familiale :		<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Célibataire		Depuis le :	
Allocations perçues :		<input type="checkbox"/> A. familiale <input type="checkbox"/> A. P. L. <input type="checkbox"/> A. logement <input type="checkbox"/> R. S. A. <input type="checkbox"/> A. A. H. <input type="checkbox"/> A. S. P. A. <input type="checkbox"/> Autre			
Situation professionnelle :		CDI <input type="checkbox"/> Agent public <input type="checkbox"/> CDD,stage,interim, contrat aidé, CNE <input type="checkbox"/> Scolaire, étudiant <input type="checkbox"/> Retraité(e) <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi, inscrit à Pôle emploi <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, profession libérale <input type="checkbox"/> Apprenti(e) <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		Revenu fiscal de référence : €	
Lien de parenté :		<input type="checkbox"/> Conjoint / Concubin <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Autre		<input type="checkbox"/> Garde alternée <input type="checkbox"/> Droit de visite	

Occupant		<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Handicap ?
Nom :		Date de naissance :		
Nom de jeune fille :		A quitté le foyer depuis le :		
Prénom :		Courriel :		
Situation familiale :	<input type="checkbox"/> Marié(e)	<input type="checkbox"/> Séparé(e)	<input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Divorcé(e)
	<input type="checkbox"/> Pacsé(e)	<input type="checkbox"/> Concubin(e)	<input type="checkbox"/> Célibataire	
Depuis le :				
Allocations perçues :	<input type="checkbox"/> A. familiale	<input type="checkbox"/> A. P. L.	<input type="checkbox"/> A. logement	<input type="checkbox"/> R. S. A.
	<input type="checkbox"/> A. A. H.	<input type="checkbox"/> A. S. P. A.	<input type="checkbox"/> Autre	
Situation professionnelle :	CDI	Agent public	CDD,stage,intérim, contrat aidé, CNE	Scolaire, étudiant
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession :	Revenu fiscal de référence :			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Conjoint / Concubin	<input type="checkbox"/> Parent	<input type="checkbox"/> Enfant	<input type="checkbox"/> Autre
	<input type="checkbox"/> Garde alternée	<input type="checkbox"/> Droit de visite		
Occupant		<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Handicap ?
Nom :		Date de naissance :		
Nom de jeune fille :		A quitté le foyer depuis le :		
Prénom :		Courriel :		
Situation familiale :	<input type="checkbox"/> Marié(e)	<input type="checkbox"/> Séparé(e)	<input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Divorcé(e)
	<input type="checkbox"/> Pacsé(e)	<input type="checkbox"/> Concubin(e)	<input type="checkbox"/> Célibataire	
Depuis le :				
Allocations perçues :	<input type="checkbox"/> A. familiale	<input type="checkbox"/> A. P. L.	<input type="checkbox"/> A. logement	<input type="checkbox"/> R. S. A.
	<input type="checkbox"/> A. A. H.	<input type="checkbox"/> A. S. P. A.	<input type="checkbox"/> Autre	
Situation professionnelle :	CDI	Agent public	CDD,stage,intérim, contrat aidé, CNE	Scolaire, étudiant
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession :	Revenu fiscal de référence :			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Conjoint / Concubin	<input type="checkbox"/> Parent	<input type="checkbox"/> Enfant	<input type="checkbox"/> Autre
	<input type="checkbox"/> Garde alternée	<input type="checkbox"/> Droit de visite		

(s'il y a d'autres occupants, donnez les informations sur une feuille supplémentaire)

JOINDRE IMPERATIVEMENT A LA PRESENTE DECLARATION :

- 1 - Photocopie de toutes les pages de votre **avis d'imposition ou de non imposition 2021 sur les revenus 2020**.
- 2 - Les photocopies de toutes les pages des **avis d'imposition ou de non imposition 2021 sur les revenus 2020 de toutes les personnes** (ascendants, descendants, autres) **occupant le logement au 1er janvier 2022** qui ne figurent pas sur votre avis d'imposition.
- 3 - En cas de changement de votre situation familiale par rapport à celle figurant sur l'avis d'imposition, photocopie des pièces justificatives.
- 4 - Le cas échéant, la photocopie de la carte d'invalidité / mobilité inclusion avec mention « invalidité » des personnes vivant au foyer.
- 5 - Pour les enfants faisant l'objet d'un droit de visite et d'hébergement, photocopie de la décision du juge aux affaires familiales, soit de la convention élaborée par les parents et homologuée par le juge, soit l'attestation des deux parents.

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Date :

Signatures de tous les titulaires du bail :

Les renseignements contenus dans le présent questionnaire faisant l'objet d'un traitement informatisé, vous disposez, conformément à la Loi N° 78-17 du 6 janvier 1978, d'un droit d'accès et de rectification que vous pourrez exercer à notre siège (agence ou antenne). Ces informations nominatives sont exclusivement à l'usage de notre organisme et ne peuvent être communiquées à des tiers sauf à des organismes publics pour répondre à des obligations légales.