

Le 10 Novembre 2023

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 2024

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.

<b>Locataire</b>		<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"/>					
<b>Situation familiale :</b> <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"/>								
<b>Allocations perçues :</b> <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								
<b>Situation professionnelle :</b>								
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"/>		€		
<b>Co-titulaire ou autre occupant</b>		<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"/>					
<b>Situation familiale :</b> <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"/>								
<b>Allocations perçues :</b> <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								
<b>Situation professionnelle :</b>								
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"/>		€		
<b>Lien de parenté :</b> <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								

<b>Occupant</b>	<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 :
<b>Situation familiale :</b>	<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 :	
<b>Allocations perçues :</b>	<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		
<b>Situation professionnelle :</b>	<input type="checkbox"/> CDI	<input type="checkbox"/> Agent public	<input type="checkbox"/> CDD, stage, intérim, 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
Profession :			Revenu fiscal de référence :
<b>Lien de parenté :</b>	<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

<b>Occupant</b>	<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 :
<b>Situation familiale :</b>	<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 :	
<b>Allocations perçues :</b>	<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		
<b>Situation professionnelle :</b>	<input type="checkbox"/> CDI	<input type="checkbox"/> Agent public	<input type="checkbox"/> CDD, stage, intérim, 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
Profession :			Revenu fiscal de référence :
<b>Lien de parenté :</b>	<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 2023 sur les revenus 2022
- 2 - Les photocopies de toutes les pages des avis d'imposition ou de non imposition 2023 sur les revenus 2022 de toutes les personnes (ascendants, descendants, autres) occupant le logement au 1er janvier 2024 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.

**Identité et coordonnées du responsable de traitement :** Seminor, RIL ( Relais Informatique et Libertés) rgpd@seminor.fr

Conformément à l'article L442-5 du code de l'habitation et de la construction, l'office public de l'habitat, SEMINOR, traite les données à caractère personnel recueillies à l'occasion des enquêtes mentionnées au premier alinéa du présent article en vue de créer des outils d'analyse de l'occupation sociale du parc contribuant au système de qualification de l'offre mentionné à l'article L. 441-2-8, à l'élaboration et à la mise en œuvre des orientations en matière d'attributions de logements mentionnées à l'article L. 441-1-5, à l'élaboration des conventions d'utilité sociale prévues à l'article L. 445-1 et du programme local de l'habitat mentionné à l'article L. 302-1, ainsi qu'à l'identification des ménages en situation de précarité énergétique pour l'application de l'article L. 221-1-1 du code de l'énergie.

SEMINOR est autorisé à transmettre les données recueillies rendues anonymes au représentant de l'Etat dans le département et dans la région, à la région, au département, aux établissements publics de coopération intercommunale mentionnés à l'alinéa 20 de l'article L.441-1, aux communes, ainsi qu'à l'Union sociale pour l'Habitat regroupant les fédérations d'organismes d'habitations à loyer modéré, à la fédération des entreprises publiques locales, à la société mentionnée à l'article L313-19, au groupement d'intérêt public mentionné à l'article L. 441-2-1, ainsi qu'aux agences d'urbanisme dès lors que ces agences interviennent dans le cadre d'une étude définie en relation avec une collectivité territoriale ou un groupement de collectivités territoriales (article L. 442-5 du CCH). Les catégories de données traitées sont celles contenues dans l'arrêté prévu à cet effet. Les locataires sont tenus de répondre dans le délai d'un mois. Les formulaires d'enquêtes sont conservés jusqu'au renouvellement de l'enquête, soit deux ans pour l'enquête OPS.

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.

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

Date :

Signatures de tous les titulaires du bail :