

Le 28 novembre 2024

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 2025. 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 :	<input type="text"/>	Date de naissance :	<input type="text"/>		
Nom de jeune fille :	<input type="text"/>	A quitté le foyer depuis le :	<input type="text"/>		
Prénom :	<input type="text"/>	Courriel :	<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>	<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 :	<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 :	<input type="text"/>	Date de naissance :	<input type="text"/>		
Nom de jeune fille :	<input type="text"/>	A quitté le foyer depuis le :	<input type="text"/>		
Prénom :	<input type="text"/>	Courriel :	<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>	<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 :	<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				

(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 2024 sur les revenus 2023**.
- 2 - Les photocopies de toutes les pages des **avis d'imposition ou de non imposition 2024 sur les revenus 2023 de toutes les personnes** (ascendants, descendants, autres) **occupant le logement au 1er janvier 2025** 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 16 place du Général Leclerc - 76400 FECAMP.**  
**Identité et coordonnées du DPO : Anaxia Conseil rgpd@seminor.fr**

Conformément à l'article L442-5 du code de l'habitation et de la construction, SEMINOR traite les données à caractère personnel recueillies via ce formulaire en vue de créer des outils d'analyse de l'occupation sociale de leur parc.

Conformément aux articles L. 441-3 et L. 441-9 du code de l'habitation et de la construction, SEMINOR traite les données à caractère personnel recueillies via ce formulaire en vue du calcul du supplément de loyer de solidarité.

Les données sont conservées pendant un minimum de 4 ans et, au maximum, jusqu'au prochain contrôle des autorités habilitées (ANCOLS).

Pour plus d'information sur cette enquête et sur vos droits relatifs aux données à caractère personnel vous concernant, rendez-vous sur <https://www.seminor.fr/espace-locataire/supplement-de-loyer-de-solidarite-2024-sls-2024/>

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

Date :

Signatures de tous les titulaires du bail :