

ENQUETE
SUR L'OCCUPATION DU PARC SOCIAL (OPS)
ET POUR L'ETABLISSEMENT DU SUPPLEMENT DE
LOYER DE SOLIDARITE (SLS)
2022

ADRESSE :

Votre N° DE DOSSIER :

Votre adresse email (facultatif) :

La communication des informations ci-dessous est strictement obligatoire.
La loi vous fait obligation de répondre dans le délai d'un mois.
A défaut de réponse, vous vous exposez aux sanctions prévues par la loi.

PERSONNES OCCUPANT LE LOGEMENT

① LOCATAIRE signataire du bail

Titre : M. Mme

Nom, Prénom :

Nom de jeune fille :

Né(e) le :

**② CONJOINT (pour les personnes mariées,
pacsées ou en concubinage)**

Titre : M. Mme

Nom, Prénom :

Nom de jeune fille :

Né(e) le :

③ Autre signataire du bail

Titre : M. Mme

Nom, Prénom :

Nom de jeune fille :

Né(e) le :

④ Autre signataire du bail

Titre : M. Mme

Nom, Prénom :

Nom de jeune fille :

Né(e) le :

⑤ ENFANT(S) ET AUTRE(S) OCCUPANT(S) DU LOGEMENT

A charge, au sens
fiscal, d'un des
signataires du bail
(1-2)

Nom

Prénom

Date de naissance

Lien de parenté

.....	.....	|| | | | | | | |	.....	.....oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
.....	.....	|| | | | | | | |	.....	.....oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
.....	.....	|| | | | | | | |	.....	.....oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
.....	.....	|| | | | | | | |	.....	.....oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
.....	.....	|| | | | | | | |	.....	.....oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
.....	.....	|| | | | | | | |	.....	.....oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
.....	.....	|| | | | | | | |	.....	.....oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

Une ou plusieurs des personnes vivant au foyer sont-elles titulaires d'une carte d'invalidité / mobilité inclusion avec la mention « invalidité » ?
oui non
si oui, lesquelles ?

(1) Les enfants faisant l'objet d'un droit de visite et d'hébergement sont à mentionner dans cette liste

(2) Les personnes à charge au sens fiscal sont celles qui figurent sur l'avis d'imposition et les enfants nés en 2021

Pour toute information concernant le traitement de vos données personnelles, leur durée de conservation, et l'exercice de vos droits, veuillez consulter le verso de la lettre d'envoi de ce formulaire, ou consultez la charte de protection des données personnelles des locataires de Deux-Sèvres Habitat disponible sur notre site internet : www.79habitat.fr ou encore par courrier électronique à dpo@79habitat.fr

SITUATION PROFESSIONNELLE DES OCCUPANTS MAJEURS (18 ans et plus) DU LOGEMENT

Cochez une case pour chaque personne								
	CDI ou fonctionnaire	CDD, stage, intérim	Artisan, commerçant, prof. libérale	Chômage	Apprenti	Étudiant	Retraité	Autre
Locataire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conjoint-concubin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Colocataire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres adultes vivant au foyer								
.....	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BENEFICIAIRES DU MINIMUM VIEILLESSE

Une des personnes occupant le logement bénéficie-t-elle du minimum vieillesse ou de l'allocation de solidarité aux personnes âgées ?	OUI <input type="checkbox"/>
	NON <input type="checkbox"/>

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

Date (obligatoire) :

Signature (obligatoire) :

Joindre impérativement à la présente déclaration :

1 – Photocopie de votre avis d'imposition ou de non imposition sur les revenus 2020, établi en 2021.

N.B. Si votre revenu a baissé d'au moins 10 % par rapport à l'année 2020, fournir également toutes pièces justificatives pour les 12 derniers mois, tels que bulletins de salaire, attestations de Pôle emploi.

2 – Le cas échéant, les photocopies des avis d'imposition ou de non-imposition pour 2020 **de toutes les personnes (ascendants, descendants, autres) vivant au foyer et qui ne figurent pas sur l'avis d'imposition du locataire.**

3 – Le cas échéant, la photocopie de la carte d'invalidité / mobilité inclusion avec la mention « invalidité » des personnes vivant au foyer.

4 – En cas de changement de votre situation familiale par rapport à celle qui figure sur l'avis d'imposition, photocopie des pièces justificatives.

5 – Pour les enfants faisant l'objet d'un droit de visite et d'hébergement, photocopie de la décision du juge aux affaires familiales, ou de la convention élaborée par les parents et homologuée par le juge, ou l'attestation des deux parents.

IMPORTANT : ce questionnaire est obligatoire et doit être renvoyé dans le délai d'un mois.

Il est important de répondre complètement à ce questionnaire et de joindre les différents avis d'imposition à votre réponse.

A défaut, l'organisme bailleur sera contraint de demander un supplément de loyer calculé à titre provisoire selon les modalités imposées par la réglementation.

Les frais de dossier ne seront pas remboursés au moment de la liquidation définitive du supplément de loyer.