



**ENQUÊTE SUR LES RESSOURCES  
ET LA SITUATION DES OCCUPANTS  
AU 1<sup>er</sup> JANVIER**

**OPS**

PAJ

La communication des informations ci-dessous ainsi que les pièces à joindre (voir courrier) sont strictement obligatoires.  
**La Loi vous fait obligation de répondre dans le délai d'un mois à compter de la date d'envoi de ce document.**  
A défaut de réponse dans les délais, vous vous exposerez aux sanctions prévues par la loi (une pénalité de 7,62 € par mois de retard non remboursable).

**SITUATION DE FAMILLE**

Vérifier les informations pré imprimées ci-dessous. **NE RIEN MODIFIER DANS LES CADRES A B et C.**  
Si cette situation est inexacte ou incomplète noter le changement **UNIQUEMENT** sur papier libre.  
Si aucune modification n'est à apporter sur le formulaire ci-dessous, merci de compléter le verso de celui-ci (cadres E).  
Si un occupant indiqué ci-dessous n'est plus dans le logement, cocher la case parti(e) et joindre un justificatif.

<b>A</b>		<b>LOCATAIRE</b>	<b>PARTI(E) Oui</b>	<b>INVALIDE Oui</b>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>B</b>		<b>CONJOINT - CO-LOCATAIRE</b>	<b>PARTI(E) Oui</b>	<b>INVALIDE Oui</b>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>C</b>		<b>ENFANT(S) ET AUTRE(S) OCCUPANT(S) DU LOGEMENT</b>	<b>PARTI(E) Oui</b>	<b>INVALIDE Oui</b>	<b>Droit visite Oui</b>
<b>C1</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C2</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C3</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C4</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C5</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C6</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C7</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C8</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si des nouveaux occupants enfant, concubin ou pacsé vivent dans le logement, remplir un cadre **D** pour chacun d'entre eux, sinon compléter le verso du formulaire (cadre E).

**D NOUVEL OCCUPANT**

**D1** Né(e) le : J J M M A A A A

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Célibataire      Marié(e)      Concubinage      Pacs      Veuf(ve)      Divorcé(e)      Séparé(e)

Sexe : M      F      Lien de Parenté avec le locataire A ou B :

Concubin      Pacsé(e)      Conjoint      Enfant      Parent      Autre      Invalide      Droit visite

**D2** Né(e) le : J J M M A A A A

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Célibataire      Marié(e)      Concubinage      Pacs      Veuf(ve)      Divorcé(e)      Séparé(e)

Sexe : M      F      Lien de Parenté avec le locataire A ou B :

Concubin      Pacsé(e)      Conjoint      Enfant      Parent      Autre      Invalide      Droit visite

**MERCI DE TOURNER LE QUESTIONNAIRE ET DE REMPLIR LE VERSO DE CELUI-CI → → → →**

