



**ENQUÊTE SUR LES RESSOURCES
ET LA SITUATION DES OCCUPANTS
AU 1^{er} JANVIER**

SLS

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 exposeriez aux sanctions prévues par la loi (l'application d'un Supplément de Loyer maximum calculé à titre provisoire majoré de frais de dossier de 25 € non remboursables).

SITUATION DE FAMILLE

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

| A | | LOCATAIRE | PARTI(E) Oui | INVALIDE Oui | |
|-----------|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| B | | CONJOINT - CO-LOCATAIRE | PARTI(E) Oui | INVALIDE Oui | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| C | | ENFANT(S) ET AUTRE(S) OCCUPANT(S) DU LOGEMENT | PARTI(E) Oui | INVALIDE Oui | Droit visite Oui |
| C1 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C2 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C3 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C4 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C5 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C6 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C7 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C8 | | | <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 : | <input type="text" value="J"/> <input type="text" value="J"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> |
| Nom : | <input type="text"/> | |
| Prénom : | <input type="text"/> | |
| Célibataire <input type="checkbox"/> | Marié(e) <input type="checkbox"/> | Concubinage <input type="checkbox"/> |
| Pacs <input type="checkbox"/> | Veuf(ve) <input type="checkbox"/> | Divorcé(e) <input type="checkbox"/> |
| Séparé(e) <input type="checkbox"/> | | |
| Sexe : M <input type="checkbox"/> | F <input type="checkbox"/> | Lien de Parenté avec le locataire A ou B : |
| Concubin <input type="checkbox"/> | Pacsé(e) <input type="checkbox"/> | Conjoint <input type="checkbox"/> |
| Enfant <input type="checkbox"/> | Parent <input type="checkbox"/> | Autre <input type="checkbox"/> |
| Invalide <input type="checkbox"/> | Droit visite <input type="checkbox"/> | |
| D2 | Né(e) le : | <input type="text" value="J"/> <input type="text" value="J"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> |
| Nom : | <input type="text"/> | |
| Prénom : | <input type="text"/> | |
| Célibataire <input type="checkbox"/> | Marié(e) <input type="checkbox"/> | Concubinage <input type="checkbox"/> |
| Pacs <input type="checkbox"/> | Veuf(ve) <input type="checkbox"/> | Divorcé(e) <input type="checkbox"/> |
| Séparé(e) <input type="checkbox"/> | | |
| Sexe : M <input type="checkbox"/> | F <input type="checkbox"/> | Lien de Parenté avec le locataire A ou B : |
| Concubin <input type="checkbox"/> | Pacsé(e) <input type="checkbox"/> | Conjoint <input type="checkbox"/> |
| Enfant <input type="checkbox"/> | Parent <input type="checkbox"/> | Autre <input type="checkbox"/> |
| Invalide <input type="checkbox"/> | Droit visite <input type="checkbox"/> | |
| MERCI DE TOURNER LE QUESTIONNAIRE ET DE REMPLIR LE VERSO DE CELUI-CI → → → → | | |

| E ACTIVITÉ ACTUELLE DES OCCUPANTS DU LOGEMENT | | |
|---|--------------------------------------|--------------------------|
| Occupants | Revenu Fiscal de Référence (25) en € | Réservé HDS-HABITAT |
| A | | <input type="checkbox"/> |
| B | | <input type="checkbox"/> |
| Avis d'imposition supplémentaire si (mariage, pacs, divorce, décès) | | <input type="checkbox"/> |
| C1 | | <input type="checkbox"/> |
| C2 | | <input type="checkbox"/> |
| C3 | | <input type="checkbox"/> |
| C4 | | <input type="checkbox"/> |
| C5 | | <input type="checkbox"/> |
| C6 | | <input type="checkbox"/> |
| C7 | | <input type="checkbox"/> |
| C8 | | <input type="checkbox"/> |
| Nouvel Occupant D1 | | <input type="checkbox"/> |
| Nouvel Occupant D2 | | <input type="checkbox"/> |

Joindre impérativement à la présente déclaration :

- 1 - Photocopie de votre avis d'imposition ou l'avis de situation déclaratif sur les revenus de 2019 établi en 2020.
N.B. Si votre revenu a baissé d'au moins 10% par rapport à l'année 2019, fournir également toutes pièces justificatives pour les 12 derniers mois, telles que les bulletins de salaire, attestation des ASSEDIC...
- 2 - Le cas échéant, les photocopies des avis d'imposition ou l'avis de situation déclarative 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 des personnes (autres que le locataire) 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, soit de la convention élaborée par les parents et homologuée par le juge, soit 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 des modalités imposées par la réglementation. Les frais de dossier de 25 € ne seront pas remboursés au moment de la liquidation définitive du supplément de loyer.

INFORMATION CNIL :

Pour information, les données à caractère personnel recueillies au titre du présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à HAUTS-DE-SEINE HABITAT – OPH en application de l'article L.101-1 et L.441-9 du code de la construction et de l'habitation.

Ce traitement a pour objet le recouvrement du supplément de loyer de solidarité (SLS) et l'établissement d'un rapport statistique sur l'application du SLS dans le département transmis au préfet.

Les données sont conservées 4 ans pour satisfaire aux besoins d'enquêtes et de contrôles auxquels HAUTS-DE-SEINE HABITAT – OPH est soumis.

Les coordonnées renseignées pourront également être utilisées dans le cadre du traitement de votre dossier locataire.

Si vous disposez d'une adresse e-mail ou d'un n° de téléphone, merci de les renseigner ou de les modifier dans les cases ci-dessous si besoin (facultatif).

E-mail :

Téléphone fixe :

modifier :

0

Mobile :

modifier : 0

Bureau :

modifier :

0

Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Européen 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent ainsi que d'un droit à la limitation du traitement et à l'effacement dans le cadre permis par le Règlement Européen.

Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant auprès de HAUTS-DE-SEINE HABITAT – OPH, DPO, 45 rue Paul Vaillant Couturier, 92300 Levallois-Perret ou par mail : dpo@hdshabitat.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL : <https://www.cnil.fr/fr>

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements transmis et avoir pris connaissance des informations ci-dessus.

Signature
obligatoire

Le,

J J M M A A A A