

questionnaire

Référence locataire :

ENQUETE SUR L'OCCUPATION DES LOGEMENTS SOCIAUX ET POUR L'ETABLISSEMENT DU SUPPLEMENT DE LOYER DE SOLIDARITE

La communication des informations ci-dessous est strictement obligatoire.

La loi vous fait obligation de répondre dans le délai d'un mois.

Remarque importante : à défaut de réponse, le bailleur est contraint d'appliquer un supplément de loyer provisoire pour les logements éligibles correspondant au supplément de loyer maximum majoré de frais de dossier

PERSONNES OCCUPANT LE LOGEMENT

① LOCATAIRE signataire du bail	② CONJOINT (pour les personnes mariées, pacsées ou en concubinage)			
Titre : M. <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Nom de jeune fille : Prénom : Né(e) le :	Titre : M. <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Nom de jeune fille : Prénom : Né(e) le :			
③ Autre signataire du bail	④ Autre signataire du bail			
Titre : M. <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Nom de jeune fille : Prénom : Né(e) le :	Titre : M. <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Nom de jeune fille : Prénom : Né(e) le :			
⑤ ENFANT(S) ET AUTRE(S) OCCUPANT(S) DU LOGEMENT (1)				
Nom	Prénom	Né(e) le	Lien de parenté avec l'un des signataires du bail	A charge, au sens fiscal, d'un des signataires du bail (2)
		Jour mois année		
.....	.....	|_|_| | |_|_| | |_|_|_|_|_|	.....	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 mention invalidité ?				
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>				
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 2018

⑥ ACTIVITE ACTUELLE DES OCCUPANTS MAJEURS (18 ans et plus) DU LOGEMENT

Cochez une case pour chaque personne	Vous exercez un emploi :		Vous n'exercez pas d'emploi	
	en CDI ou fonctionnaire, artisan, commerçant, profession libérale	en CDD, en stage, en intérim, apprenti, titulaire d'un contrat aidé ou d'un contrat nouvelle embauche	Au chômage inscrit au Pôle emploi	Retraité ou préretraité, étudiant, au foyer, en invalidité, autre personne sans emploi
Locataire	<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"/>
Colocataire	<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"/>

Nombre d'occupants percevant l'allocation de solidarité aux personnes âgées (Aspa) :

Occupiez vous ce logement au 1^{er} janvier 2018 ? Oui Non

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

Date :

Signature :

Joindre impérativement à la présente déclaration :

1 - Photocopie de **vos avis d'imposition ou de non imposition 2019 sur vos revenus de l'année 2018.**

N.B. *Si votre revenu a baissé d'au moins 10 % par rapport à l'année 2018, fournir également tous les documents justificatifs pour les 12 derniers mois, tels que bulletins de salaire, attestations des ASSEDIC...*

2 - Le cas échéant, les photocopies des avis d'imposition ou de non imposition de 2019 sur les revenus de 2018 de toutes les personnes (ascendants, descendants, autres) occupant le logement au 1er janvier 2020, qui ne figurent pas sur votre avis.

4 - En cas de changement de votre situation familiale par rapport à celle figurant sur l'avis d'imposition, photocopie des pièces justificatives

Finalités de l'enquête : «Elaboration du rapport au Parlement sur l'occupation du parc social, analyse de l'occupation du parc pour la réalisation des politiques publiques de qualification du parc, d'attributions de logements, de Programme local de l'Habitat et les actions en matière d'économies d'énergie pour les ménages en situation de précarité énergétique.»

INFORMATION CNIL :

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification et de rectification des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez formuler votre demande par mail à sls.idf@groupegambetta.fr pour les locataires d'Ile-de-France et de PACA et à sls.pdl@groupegambetta.fr pour les locataires des Pays de la Loire.

Gambetta peut utiliser vos données à des fins d'études statistiques autres que l'enquête OPS. En cochant cette case, vous vous opposez à la transmission et à l'utilisation de vos informations pour une utilisation autre que celle de l'enquête OPS.

Les données sont conservées 4 ans pour satisfaire aux besoins d'enquêtes et de contrôles auxquels Gambetta est soumis.