

**Enquête sur l'occupation des logements sociaux et pour l'établissement du supplément de loyer de solidarité**

**Applicable au 01 Janvier 2018**

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 exposeriez aux sanctions prévues par la loi (Article 6 de la loi du 4 mars 1996).

**PERSONNES OCCUPANT LE LOGEMENT**

❶ LOCATAIRE signataire du bail	❷ CONJOINT (pour les personnes mariées, pacsées ou en concubinage)
Titre : M. <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	Titre : M. <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>
Nom : .....	Nom : .....
Nom de jeune fille : .....	Nom de jeune fille : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Né(e) le : .....	Né(e) le : .....
Téléphone : .....	Téléphone : .....
❸ Autre signataire du bail	❹ Autre signataire du bail
Titre : M. <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	Titre : M. <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>
Nom : .....	Nom : .....
Nom de jeune fille : .....	Nom de jeune fille : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Né(e) le : .....	Né(e) le : .....
Téléphone : .....	Téléphone : .....

**❺ Votre situation familiale actuelle**

Vous êtes : mariés  célibataire  titulaires d'un pacs  concubins  veuf / veuve

Si votre situation familiale à ce jour est différente de celle figurant sur l'avis d'imposition 2017, indiquez le changement intervenu (veuvage, divorce, naissance) et sa date : .....

Le ..... / ..... / .....

**❻ ENFANT(S) ET AUTRE(S) OCCUPANT(S) DU LOGEMENT**

Nom :	Prénom	Né(e) le	Lien de parenté	A charge, au sens fiscal
			Avec l'un des Signataires du bail	d'un des signataires du bail (1)
.....	.....	..... / ..... / .....	.....	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 de ces personnes sont-elles titulaires d'une carte d'invalidité ?			Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Si oui, lesquelles.....

(1) Les personnes à charge au sens fiscal sont celles qui figurent sur l'avis d'imposition et les enfants nés en 2017.

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

Cochez une case pour chaque personne	CDI ou Fonctionnaire	CDD, Stage, Intérimaire	Artisan/Commerçant Profession libérale	Chômage	Etudiant Apprenti	Retraité	Autres
Locataire	<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"/>
Colocataire	<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"/>

**8 BENEFICIAIRES DU MINIMUM VIEILLESSE**

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

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

**Date :**

**Signature :**

**Joindre impérativement à la présente déclaration :**

- 1. Photocopie (Recto / verso) de votre : AVIS D'IMPOSITION ou NON-IMPOSITION 2017 (Sur les revenus de l'année 2016)**

*N.B. Si votre revenu a baissé d'au moins 10% par rapport à l'année 2016, fournir également toutes pièces justificatives pour les 12 derniers mois, (telles que bulletins de salaire, attestations Pole Emploi).*

- Le cas échéant, les photocopies des avis d'imposition ou de non imposition sur les revenus 2016 de toutes les personnes (ascendants, descendants, autres) occupant le logement, qui ne figurent pas sur votre avis.
- Le cas échéant, la photocopie de la carte d'invalidité des personnes autres que le locataire occupant le logement.
- En cas de changement de votre situation familiale par rapport à celle figurant sur l'avis d'imposition, photocopie des pièces justificatives.

**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 ne seront pas remboursés au moment de la liquidation définitive du supplément de loyer.

Information CNIL :

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 Janvier 1978 modifié, 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-vous adresser au Service « Loyers et Charges » de Pays de Meaux Habitat.