

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

Compte locataire :

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, la SA Eure et Loir Habitat est contrainte d'appliquer un supplément de loyer maximum majoré de frais de dossier et de pénalités.

<b>PERSONNES OCCUPANT LE LOGEMENT AU 01/01/2020</b>				
<b>① LOCATAIRE signataire du bail</b>		<b>② CONJOINT pour les personnes mariées, pacsées ou en concubinage</b>		
Titre : M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	Titre : M. <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 mobile : .....	Téléphone mobile : .....			
Adresse mail : .....	Adresse mail : .....			
<b>③ Autre signataire du bail</b>		<b>④ Autre signataire du bail</b>		
Titre : M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	Titre : M. <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 : .....			
<b>⑤ ENFANT(S) ET AUTRE(S) OCCUPANTS(S) DU LOGEMENT AU 01/01/2020 (1)</b>				
Nom	Prénom	Né(e) le Jour / Mois / Année	Lien de parenté avec l'un des signataires du bail	A charge, au sens fiscal, d'un des signataires du bail (2)
.....	.....	.....	.....	<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"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Une ou plusieurs de ces personnes 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 2019 (fournir l'acte de naissance.)

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

Cocher une case pour chaque personne	CDI ou fonctionnaire	CDD, stage, intérim	Artisan, commerçant, profession libérale	Chômage	Apprenti	Etudiant	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"/>

## ⑦ 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

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 les revenus de l'année 2018.

**N.B. Si votre revenu a baissé d'au moins 10 % par rapport à l'année 2018, fournir également toutes les pièces justificatives pour les 12 derniers mois, telles que bulletins de salaire, attestations de Pôle-Emploi...**

2 - Le cas échéant, les photocopies des avis d'imposition ou de non-imposition 2019 sur les revenus de 2018 de toutes les personnes (ascendants, descendants, autres) occupant le logement qui ne figurent pas sur l'avis d'imposition du locataire.

3 - Le cas échéant, la photocopie de la carte d'invalidité ou la carte CMI (mention invalidité) des personnes occupant le logement.

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 maximum calculé 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 et des pénalités seront appliquées par mois de non-réponse.*

### INFORMATION CNIL :

Pour information, les données à caractère personnel recueillies au titre du présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à SA EURE et LOIR HABITAT en application de l'article L.101-1 et L.441-9 du C.C.H. 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, l'élaboration du rapport au Parlement sur l'occupation du parc social, l'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. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à la protection des données personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition pour des raisons tenant à votre situation particulière, et d'effacement dans les conditions prévues par la loi, que vous pouvez exercer en adressant directement votre demande à notre siège situé 2 rue du 11 novembre à LUCE (sous réserve de joindre un justificatif d'identité à votre demande). Notre organisme vous informe de la possibilité de saisir l'autorité de contrôle compétente, la CNIL : <https://www.cnil.fr/fr>. Les données sont conservées 4 ans pour satisfaire aux besoins d'enquêtes et de contrôles auxquels notre organisme est soumis.

**Pour toute information, un numéro spécial et une adresse mail  
sont à votre disposition :**

**☎ : 02.34.43.99.03**

**✉ : [enquetes@elhabitat.fr](mailto:enquetes@elhabitat.fr)**