

Enquête ressources et situation des occupants
(art.L 441-9 et L.442-5 du Code de la construction et de l'habitation)

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

A défaut de réponse à cette enquête, vous vous exposez au paiement du surloyer solidarité (SLS) maximum et à 25 euros d'indemnités pour frais de dossier.

SITUATION DE FAMILLE AU 1^{er} JANVIER 2023

<input type="checkbox"/> LOCATAIRE signataire du bail	<input type="checkbox"/> 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 :
Prénom :	Prénom :
Né(e) le :	Né(e) le :
Téléphone :	Téléphone :
Adresse mail :	Adresse mail :
Titulaire d'une carte d'invalidité : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Titulaire d'une carte d'invalidité : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

<input type="checkbox"/> Célibataire	Depuis le	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Union Libre	Depuis le	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Marié(e)	Depuis le	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Séparé(e)	Depuis le	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> PACS	Depuis le	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Veuf(ve)	Depuis le	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	Depuis le	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>						

<input type="checkbox"/> Colocataire	<input type="checkbox"/> Autre signataire du bail (co-titulaire)
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 :
Prénom :	Prénom :
Né(e) le :	Né(e) le :
Téléphone :	Téléphone :
Adresse mail :	Adresse mail :
Titulaire d'une carte d'invalidité : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Titulaire d'une carte d'invalidité : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

ENFANT(S) ET AUTRE(S) OCCUPANT(S) DU LOGEMENT (1)

NOM/Prénom	Né(e) le jour mois année	Lien de parenté avec le locataire ou son conjoint	A charge, au sens fiscal, d'un des signataires du bail (2)	Garde alternée	Droit de visite
.....	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Une ou plusieurs des personnes vivant au foyer sont-elles titulaires d'une carte d'invalidité/mobilité inclusion avec la mention « invalidité » ? Oui Non

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 2021

ACTIVITE ACTUELLE DE TOUS LES OCCUPANTS MAJEURS (18 ans et plus) DU LOGEMENT

Nom Prénom
⇒ Situation emploi : cocher la case correspondante					
CDI (ou fonctionnaire)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CDD, stage, intérim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demandeur d'emploi inscrit Pôle emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retraité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etudiant ou élève	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apprenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travailleur indépendant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⇒ Ressources mensuelles : cocher la case correspondante					
Revenu de solidarité active (RSA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prime d'activité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allocation adulte handicapé (AAH)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pension alimentaire reçue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allocation chômage – Indemnités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pension, d'invalidité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allocations familiales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allocation d'éducation d'enfant handicapé (AEEH)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allocation jeune enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APL ou AL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allocation de Minimum Vieillesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bourses étudiant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Date :

Signature :

IMPORTANT : ce questionnaire est obligatoire et doit être renvoyé dans le délai d'un mois.

Joindre impérativement à la présente déclaration :

1 - Photocopie de **vos avis d'imposition ou de non-imposition 2022 sur vos revenus de l'année 2021.**

N.B. *Si votre revenu a baissé d'au moins 10 % par rapport à l'année 2021, fournir également tous les documents justificatifs pour les 12 derniers mois, tels que bulletins de salaire, attestations de Pole Emploi...*

2 - Le cas échéant, les photocopies des avis d'imposition ou de non-imposition de 2022 sur les revenus de 2021 de toutes les personnes (ascendants, descendants, autres) occupant le logement au 1er janvier 2021, qui ne figurent pas sur votre avis.

3 - Pour les personnes vivant au foyer en **situation de handicap** : copie de la carte d'invalidité / mobilité inclusion avec mention « invalidité » / de l'attestation MDPH.

4 - En cas de changement de votre situation familiale par rapport à celle figurant 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, ou de la convention élaborée par les parents et homologuée par le juge, ou l'attestation des deux parents.

Ce questionnaire vous est transmis pour les besoins du ministère de la Cohésion des Territoires et des Relations avec les Collectivités territoriales.