

SA HLM DE LA REGION D'ELBEUF

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 (soit avant le 08 janvier 2018).
 Remarque importante : à défaut de réponse, le bailleur est contraint d'appliquer un supplément de loyer provisoire correspondant au supplément de loyer maximum majoré de frais de dossier.

Pôle Clientèle
Chargée d'enquête

 Tél : 02 35 77 83 95
 Courriel : enquete@hlmelbeuf.fr

Votre nom :
N° appartement :
Résidence :
Rue :
Code postal / ville : /

Références : (n° compte-locataire)/ -- xxxx (groupe-immeuble-local)

LOCATAIRE (signataire du bail)	CONJOINT (pour les personnes mariées, pacsées ou en concubinage)
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 : à :	Né(e) le : à :
Tél : Tél :	Tél : Tél :
Mèl :@.....	Mèl :@.....

Situation familiale au 1^{er} janvier 2018 (cocher la case et indiquer la date correspondant à votre situation)
 célibataire vie maritale marié(e) PACS séparé(e) divorcé(e) veuf(ve)
 Date (jour/mois/année) :/...../.....

AUTRE SIGNATAIRE DU BAIL	AUTRE SIGNATAIRE DU BAIL
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 : à :	Né(e) le : à :
Tél : Tél :	Tél : Tél :

ENFANTS(S) ET AUTRE(S) OCCUPANT(S) DU LOGEMENT				
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 (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"/>
.....	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 non 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.

... / ...

SITUATION PROFESSIONNELLE DES OCCUPANTS MAJEURS (18 ans et plus) DU LOGEMENT								
Cochez une case pour chaque personne	CDI ou fonctionnaire	CDD, stage, intérim	Artisan, commerçant, prof. 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"/>
Co-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"/>
Co-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"/>
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"/>

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 : <input type="checkbox"/>
	Non : <input type="checkbox"/>

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.

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

Joindre impérativement à la présente déclaration :

1 - Photocopie de votre avis d'imposition ou de non-imposition sur **les revenus de 2016, établi en 2017.**

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 des ASSEDIC.

2 - Le cas échéant, les photocopies des avis d'imposition ou de non-imposition pour 2016 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.

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 :

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 la communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au chargée d'enquête.

Edition du 4 janvier 2018