



Domitia Habitat
27 rue Nicolas Leblanc
ZA La Coupe
11100 NARBONNE
Tél : 04.68.655.655
sls@domitia-habitat.fr

Narbonne, le 25 septembre 2023



Réf. :

Objet : Enquête pour l'établissement du Supplément de Loyer de Solidarité (Art. L.441-3s et R.441-19s du Code de la Construction et de l'Habitation) et Enquête sur l'Occupation du Parc Social (Art. L.442-5 et R.442-13 du Code de la Construction et de l'Habitation)

La communication des informations ci-dessous est strictement obligatoire.

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

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.

SITUATION DE FAMILLE

① LOCATAIRE signataire du bail				② 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 :				Né(e) le :					
N° Tél. fixe ou mobile :				N° Tél. fixe ou mobile :					
N° NIR (n° Sécurité Sociale):				N° NIR (n° Sécurité Sociale):					
③ Autre signataire du bail : Titre : M. <input type="checkbox"/>				Mme <input type="checkbox"/>					
Nom :				Nom de jeune fille :					
Prénom :				Né(e) le :					
④ Nombre total de personnes vivant au foyer :									
⑤ ENFANT(S) ET AUTRE(S) OCCUPANT(S) DU LOGEMENT									
Nom	Prénom	Jour	Né(e) le Mois Année	N.I.R n° Sécurité Sociale	Lien de parenté avec le locataire ou son conjoint	A charge, au sens fiscal, d'un des signataires du bail (1)	Garde alternée	Droit de visite ou d'Héber gement	
.....	<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"/>	
UNE OU PLUSIEURS DE CES PERSONNES FIGURANT AUX CADRES 1, 2, 3 ou 5 SONT-ELLES INVALIDES ?									
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>									
Si oui, lesquelles sont titulaires de la carte mobilité inclusion portant la mention invalidité ?									
.....									
.....									

(1) Les personnes à charge au sens fiscal sont celles qui figurent sur votre avis d'imposition et les enfants nés en 2023

⑥ SITUATION PROFESSIONNELLE DES OCCUPANTS MAJEURS (18 ans et plus) DU LOGEMENT

Cochez une case pour chaque personne	CDI ou fonctionnaire	CDD, Stage, Intérim, contrat aidé	Artisan, Commerçant, Prof. libérale	Chômage	Apprenti	Etudiant	Retraité, Pré-retraité	Sans activité, au foyer	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"/>	<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"/>	<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"/>

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

Cochez une case pour chaque personne	Agriculteur	Artisan, commerçant, chef ou gérant d'entreprise	Cadre, Profession intellectuelle ou artistique	Profession interméd. (santé, enseignement, technicien...)	Employé	Ouvrier	Militaire, policier	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"/>
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"/>

⑧ 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 :

Pièces à joindre obligatoirement :

- 1) Photocopie de votre **AVIS D'IMPOT ou de non-imposition 2023 sur les revenus 2022.**
(Document dans son intégralité RECTO et VERSO – 4 pages maximum)
N.B. Si votre revenu a baissé d'au moins 10 % par rapport à l'année 2022, fournir également toutes pièces justificatives pour les 12 derniers mois, telles que les bulletins de salaire, attestations du Pôle Emploi, etc...
- 2) Le cas échéant les photocopies de l'avis d'imposition ou de non-imposition pour 2023 sur les revenus 2022 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 mobilité inclusion portant la mention « invalidé » des personnes (autres que le locataire) vivant au foyer.
- 4) Photocopie des pièces justificatives en cas de changement de votre situation familiale par rapport à celle figurant sur l'avis d'imposition (mariage, divorce, droit de visite ou d'hébergement de vos enfants, etc...).
- 5) Si votre situation vient à changer entre le dépôt de l'enquête et le 1^{er} janvier 2024, merci de nous en informer et nous transmettre les justificatifs.

Vous devez :

- **compléter cette enquête avec exactitude,**
- **fournir les pièces justificatives demandées,**
- **retourner ces documents à DOMITIA HABITAT dans un délai d'un mois**
- **chaque occupant doit indiquer son numéro N.I.R. (numéro de sécurité sociale à 13 chiffres)**

Attention :

Si votre dossier ne nous est pas parvenu dans un délai d'un mois, ou s'il est incomplet, le montant MAXIMUM du Supplément de Loyer de Solidarité (SLS) vous sera appliqué et vous aurez à vous acquitter des frais de dossier de 25 € non remboursable ainsi qu'une pénalité de 7,62 € par mois au titre de l'OPS.

INFORMATION CNIL : Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679 du 27 avril 2016, Domitia Habitat en sa qualité de Responsable de traitement recueille les renseignements contenus dans le présent questionnaire pour la réalisation de l'enquête SLS (Supplément de Loyer de Solidarité) et de l'enquête OPS (Occupation du Parc Social) sur la base d'une obligation légale.

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 à Domitia Habitat soit par courrier, sur place ou par courriel ril@domitia-habitat.fr.

Les données sont conservées 4 ans pour satisfaire aux besoins d'enquêtes et de contrôles auquel Domitia Habitat est soumis.