

**ENQUETE RESSOURCES ET
 SITUATION DES OCCUPANTS
 SUPPLEMENT DE LOYER DE SOLIDARITE
 2025**



Vous avez la possibilité de compléter l'enquête en ligne en suivant les instructions indiquées via ce QR CODE.

SITUATION DE FAMILLE

LOCATAIRE	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 : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Né(e) le : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Adresse mail :	Adresse mail :
Tél :	Tél :
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 : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Né(e) le : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Adresse mail :	Adresse mail :
Tél :	Tél :

ENFANT(S) et AUTRE(S) OCCUPANTS DU LOGEMENT

Nom	Prénom	Né(e) le	Lien de parenté avec l'un des signataires du bail	A charge*	Visite	Garde alternée
		Jour mois Année				
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

une ou plusieurs de ces personnes sont-elles titulaires d'une carte d'invalidité / mobilité inclusion avec mention « invalidité » ? Oui Non Si oui, lesquelles ?.....

**Les personnes à charge au sens fiscal sont celles qui figurent sur l'avis d'imposition et les enfants nés en 2023*

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

Cochez une case pour chaque personne	Vous exercez un emploi		Vous n'exercez pas d'emploi	
	En CDI ou fonctionnaire artisan, commerçant, profession libérale	En CDD, en stage, intérim, apprenti, contrat aidé ou contrat nouvelle embauche	Au chômage, inscrit au pôle emploi	Retraité ou Préretraité, étudiant, au foyer, en invalidité, autre personne sans emploi
Locataire	<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"/>
Colocataire	<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"/>

BENEFICIAIRES DE L'A.S.P.A.

Une des personnes occupant le logement bénéficie-t-elle de l'Allocation Solidarité aux Personnes Agées ?

OUI NON

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

Date :

Signature :

JOINDRE IMPERATIVEMENT A LA PRESENTE DECLARATION**(Réponse dans un délai d'un mois)**

- 1- Photocopie complète de votre **AVIS D'IMPOSITION 2024** (sur les revenus de l'année 2023), ou votre avis de situation déclarative 2024
N.B. Si votre revenu a baissé d'au moins 10 % par rapport à l'année 2023, fournir également toutes les pièces justificatives pour les 12 derniers mois, telles que bulletins de salaires, attestations de France travail.
- 2- Les photocopies complètes des avis d'imposition ou de non-imposition pour toutes les personnes (ascendants, descendants, autres) occupant le logement au 1^{er} janvier 2025 et qui ne figurent pas sur l'avis d'imposition du locataire.
- 3- Le cas échéant, la photocopie de la carte d'invalidité/mobilité inclusion avec mention « invalidité » des personnes vivant au foyer
- 4- En cas de changement de situation familiale et financière 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, soit de la convention élaborée par les parents et homologuée par le juge, soit l'attestation des 2 parents

Les renseignements contenus dans le présent questionnaire faisant l'objet d'un traitement informatisé destiné à l'Office. Vous disposez, conformément à la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, d'un droit d'accès, d'opposition et de rectification que vous pourrez exercer à notre siège. Ces informations nominatives sont exclusivement à l'usage de notre organisme et ne peuvent être communiquées à des tiers sauf à des organismes publics pour répondre à des obligations légales. L'Office Public de l'Habitat de la CDA peut également utiliser vos données à des fins d'études statistiques autres que l'enquête OPS, sous réserve que vous vous opposez par écrit à la transmission de vos informations pour une utilisation autre que celle de l'enquête OPS.