

C - ENFANTS ET AUTRES OCCUPANTS DU LOGEMENT

Si l'occupant indiqué n'est plus présent dans le logement, rayez le cadre correspondant.
Si la situation indiquée est inexacte ou incomplète, remplissez intégralement le cadre correspondant.
Si d'autres occupants vivent dans le logement, remplissez un cadre pour chacun d'eux.
S'il y a plus de 5 occupants non signataires dans le logement, portez les informations ci-dessous sur une feuille complémentaire.

C1

M. Mme Nom : _____
Prénom : _____ Né(e) le : ____/____/____
Si titulaire d'une carte invalidité (taux >ou= à 80%) ou mobilité inclusion portant la mention "invalidité",
cochez la case ci-contre (joindre la copie recto-verso de la carte) :
Lien de parenté avec l'un des signataires du bail (vous devez cocher au moins une case)
 Conjoint(e) Pacsé(e) Concubin(e) Colocataire Parent(e) Enfant Enfant en garde alternée Enfant en droit de visite et d'hébergement Autre

Allocation perçue : Minimum vieillesse, Allocation de solidarité aux personnes âgées (ASPA)

C2

M. Mme Nom : _____
Prénom : _____ Né(e) le : ____/____/____
Si titulaire d'une carte invalidité (taux >ou= à 80%) ou mobilité inclusion portant la mention "invalidité",
cochez la case ci-contre (joindre la copie recto-verso de la carte) :
Lien de parenté avec l'un des signataires du bail (vous devez cocher au moins une case)
 Conjoint(e) Pacsé(e) Concubin(e) Colocataire Parent(e) Enfant Enfant en garde alternée Enfant en droit de visite et d'hébergement Autre

Allocation perçue : Minimum vieillesse, Allocation de solidarité aux personnes âgées (ASPA)

C3

M. Mme Nom : _____
Prénom : _____ Né(e) le : ____/____/____
Si titulaire d'une carte invalidité (taux >ou= à 80%) ou mobilité inclusion portant la mention "invalidité",
cochez la case ci-contre (joindre la copie recto-verso de la carte) :
Lien de parenté avec l'un des signataires du bail (vous devez cocher au moins une case)
 Conjoint(e) Pacsé(e) Concubin(e) Colocataire Parent(e) Enfant Enfant en garde alternée Enfant en droit de visite et d'hébergement Autre

Allocation perçue : Minimum vieillesse, Allocation de solidarité aux personnes âgées (ASPA)

C4

M. Mme Nom : _____
Prénom : _____ Né(e) le : ____/____/____
Si titulaire d'une carte invalidité (taux >ou= à 80%) ou mobilité inclusion portant la mention "invalidité",
cochez la case ci-contre (joindre la copie recto-verso de la carte) :
Lien de parenté avec l'un des signataires du bail (vous devez cocher au moins une case)
 Conjoint(e) Pacsé(e) Concubin(e) Colocataire Parent(e) Enfant Enfant en garde alternée Enfant en droit de visite et d'hébergement Autre

Allocation perçue : Minimum vieillesse, Allocation de solidarité aux personnes âgées (ASPA)

C5

M. Mme Nom : _____
Prénom : _____ Né(e) le : ____/____/____
Si titulaire d'une carte invalidité (taux >ou= à 80%) ou mobilité inclusion portant la mention "invalidité",
cochez la case ci-contre (joindre la copie recto-verso de la carte) :
Lien de parenté avec l'un des signataires du bail (vous devez cocher au moins une case)
 Conjoint(e) Pacsé(e) Concubin(e) Colocataire Parent(e) Enfant Enfant en garde alternée Enfant en droit de visite et d'hébergement Autre

Allocation perçue : Minimum vieillesse, Allocation de solidarité aux personnes âgées (ASPA)

D - NOMBRE TOTAL DE PERSONNES DANS LE LOGEMENT :

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

Fait à, le Signature

Les informations recueillies par le prestataire mandaté par l'OPH RIVES DE SEINE HABITAT, responsable de traitement, sont utilisées dans le cadre de la gestion de votre dossier locataire et font l'objet d'un traitement informatique ayant pour finalité l'application du supplément de loyer de solidarité (SLS) et l'établissement d'un rapport statistique transmis aux représentants de l'Etat. Ces données personnelles sont de nature à permettre l'actualisation des informations nécessaires à la gestion du contrat de location et à répondre aux obligations légales auxquelles l'OPH RIVES DE SEINE HABITAT est tenu. La non-fourniture de ces données peut avoir pour conséquence l'impossibilité d'exécuter le contrat de location.

Leur accès est limité aux services habilités de l'OPH RIVES DE SEINE HABITAT dans le cadre de leurs fonctions, au prestataire intervenant pour le compte de celui-ci et aux autorités compétentes afin de répondre aux obligations légales.

Les informations de l'enquête SLS sont conservées durant 4 ans pour satisfaire aux besoins d'enquêtes et de contrôles auxquels l'OPH RIVES DE SEINE HABITAT est soumis.

Conformément au règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification et de rectification ou de suppression des informations qui vous concernent. Vous pouvez vous opposer, sous réserve de justifier d'un motif légitime, à ce que des données à caractère personnel vous concernant fassent l'objet d'un traitement. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur vos données, vous pouvez adresser un courrier à DPO - OPH RIVES DE SEINE HABITAT, BP44 - 7 rue Chante-Coq 92802 Puteaux cedex.

Vous disposez également d'un droit de recours auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL).

COMMENT RÉPONDRE À L'ENQUÊTE

REEMPLIR LE QUESTIONNAIRE SLS 2023 EN VERIFIANT SI LES INFORMATIONS PRE REMPLIES SONT EXACTES sinon inscrivez les modifications dans la colonne prévue à cet effet.

Joindre les pièces demandées

Copie dans son intégralité de votre **AVIS D'IMPOT établi en 2022 sur les revenus de l'année 2021** (c'est à dire les pages où sont mentionnés vos noms et adresse d'une part, et d'autre part le détail de vos revenus).

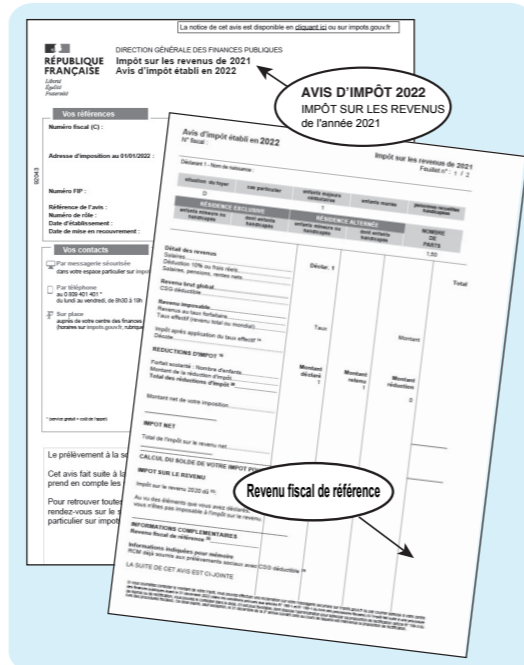
- Pour chacun des occupants **ne figurant pas sur votre avis d'imposition**, la copie de leur propre AVIS D'IMPOT 2022 (sur les revenus de l'année 2021).

- Si vous n'êtes pas en possession de votre avis d'impôt :

- vous pouvez le récupérer dans votre espace particulier sur le site internet des impôts : <https://www.impots.gouv.fr>.

- A défaut, adressez-vous, dans les meilleurs délais, à votre Centre des impôts, pour obtenir un duplicata d'avis d'impôt, ou un récépissé de déclaration tardive revêtu du cachet du centre des impôts et mentionnant le Revenu Fiscal de Référence avec le nombre des parts fiscales.

- En cas de décès survenu en 2021, fournir les copies de tous les avis d'impôt 2022 sur les revenus de l'année 2021 avant et après le changement de situation (situation partielle).



Autres justificatifs, en cas de changement de situation intervenu en 2021-2022

Changement de situation	Pièces à transmettre
Mariage - PACS	Copie du livret de famille, de l'acte de mariage ou de l'attestation d'enregistrement du PACS.
Divorce ou dissolution du PACS	Copie du livret de famille portant mention du jugement de divorce ou copie du jugement de divorce ou convention de divorce, ou du récépissé de l'enregistrement de la dissolution du PACS.
Départ d'un des signataires du contrat de location (concubin, colocataire, etc.)	Copie de la réponse du bailleur suite à la lettre de préavis ou avenant au contrat ou lettre de congé du signataire sortant et attestation sur l'honneur du signataire restant dans le logement.
Naissance	Copie du livret de famille ou de l'acte de naissance.
Enfant faisant l'objet d'un droit de visite et d'hébergement	Copie 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, afin d'en tenir compte dans le calcul de votre catégorie de ménage.
Décès	Copie de l'acte de décès.
Invalidité	Pour tout occupant détenteur d'une Carte Mobilité Inclusion mention «Invalidité» ou d'une Carte Invalidité avec un taux supérieur ou égal à 80%, vous devez nous en fournir une copie recto-verso afin d'en tenir compte dans le calcul de votre catégorie de ménage.
Personnes arrivées en France en 2021 et 2022	Copie d'un justificatif indiquant la date d'arrivée sur le territoire français (passeport, carte séjour).
Baisse de ressources en 2022 d'au moins 10 % par rapport à celles de l'année 2021	Fournir les pièces justificatives pour les 12 derniers mois, telles que bulletins de salaire, attestation Pôle Emploi, justificatifs de retraites, etc, et un courrier expliquant la baisse de ressources.

Renvoi de l'enquête



Par internet : c'est simple et rapide

- 1 Connectez-vous sur <https://rdsh-puteaux.enquetelegale.fr> avec vos identifiants indiqués sur la 1^{ère} page de l'enquête.
- 2 Complétez le questionnaire en ligne.
- 3 Téléchargez les pièces justificatives au format numérique.
- 4 Votre enquête sera transmise immédiatement au centre de traitement des enquêtes pour analyse.



Par courrier

Merci de retourner votre enquête et les pièces justificatives à l'aide de l'enveloppe jointe



RIVES DE SEINE HABITAT
CENTRE DE TRAITEMENT DES ENQUETES
AUTORISATION -----
75482 PARIS CEDEX 10

Pour tout renseignement, contactez ce Numéro dédié aux enquêtes :

01 76 69 36 12 Service gratuit + prix appel

prix d'un appel local, sans surcoût, du lundi au vendredi de 9h00 à 18h00

NOUS INSISTONS SUR LE CARACTÈRE OBLIGATOIRE DE CETTE ENQUÊTE
L'absence de réponse au questionnaire dans les délais entraînera les pénalités prévues par la loi

Module logement :	N° contrat :	Type enquête :
A - LOCATAIRE PRINCIPAL - TITULAIRE		
Vos informations		À compléter si modification seulement
Titre civil :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame
Nom :		
Prénom :		
Date de Naissance :		
Situation familiale :		<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) Nouvelle situation depuis le : ____/____/____
Toujours présent dans le logement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, motif ? →	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce <input type="checkbox"/> Autre Depuis le : ____/____/____
Téléphone fixe* :		
Téléphone portable* :		
E-mail* :		@
<i>Cochez et complétez selon votre situation</i>		
Allocation perçue : Minimum vieillesse, Allocation de solidarité aux personnes âgées (ASPA) <input type="checkbox"/>		
Si titulaire d'une carte invalidité (taux >ou= à 80%) ou mobilité inclusion portant la mention "invalidité", cochez la case ci-contre (joindre la copie recto-verso de la carte) : <input type="checkbox"/>		

B - CONJOINT OU AUTRE SIGNATAIRE DU CONTRAT DE LOCATION		
Vos informations		À compléter si modification seulement
Titre civil :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame
Nom :		
Prénom :		
Date de Naissance :		
Situation familiale :		<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) Nouvelle situation depuis le : ____/____/____
Toujours présent dans le logement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, motif ? →	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce <input type="checkbox"/> Autre Depuis le : ____/____/____
Téléphone fixe* :		
Téléphone portable* :		
E-mail* :		@
<i>Cochez et complétez selon votre situation</i>		
Allocation perçue : Minimum vieillesse, Allocation de solidarité aux personnes âgées (ASPA) <input type="checkbox"/>		
Si titulaire d'une carte invalidité (taux >ou= à 80%) ou mobilité inclusion portant la mention "invalidité", cochez la case ci-contre (joindre la copie recto-verso de la carte) : <input type="checkbox"/>		

*Ces données facultatives pourront être utilisées pour les besoins de l'enquête et la gestion de votre dossier locataire.

Remplissez également le verso du questionnaire