BRETAGNE SUD HABITAT

ENQUETE SUR L'OCCUPATION DES LOGEMENTS SOCIAUX ET POUR L'ETABLISSEMENT DU SUPPLEMENT DE LOYER DE SOLIDARITE

DES OCCUPANTS PRESENTS AU 01/01/2023

Territoire	Groupe	N° Location
Réf. Client :		

Finalité 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.*

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 communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à notre siège ou aux pôles clientèles.*

Bretagne Sud Habitat peut utiliser vos données à des fins d'études statistiques autres que celles ci-dessus. En cochant cette case, vous vous opposez à la transmission et à l'utilisation de vos informations pour une utilisation autre que celles ci-dessus. ☐

Votre situation personnelle	⚠ Ne remplir que si votre situation a changé

VOUS-MEME (Locataire, signataire du bail)

Votre numéro de sécurité sociale :
|_ | |_ _| |_ _ | |_ _ | |_ _ _ ||_ _ _ ||_ _ |

Civilité Nom, prénom

Civilité Nom, prénom
.....

Nom de jeune fille Date de naissance

Nom de jeune fille ..... **Date de naissance** .... / .... / .....

Situation familiale

Situation familiale
☐ Célibataire ☐ Divorcé ☐ Marié ☐ Séparé
☐ Union libre ☐ PACS ☐ Veuf

Date de mariage ou PACS **:** «D

Date de mariage ou PACS .... / .... / .....

Profession

Profession
☐ Employé ☐ Ouvrier ☐ Cadre ☐ Artisan Commerçant/Prof.libérale
☐ Agriculteur ☐ Retraité ☐ Sans activité professionnelle ☐ Autre

Situation professionnelle

Situation professionnelle
☐ CDD / Intérim / Stage / Apprenti ☐ CDI / Fonctionnaire
☐ Etudiant ☐ Retraité ☐ Demandeur d'emploi ☐ Autre

Coordonnées

Tél. Domicile : **Tél. Portable :** **Adresse mail :**

VOTRE CONJOINT OU CONCUBIN

Son numéro de sécurité sociale :
|_ | |_ _| |_ _ | |_ _ | |_ _ _ ||_ _ _ ||_ _ |

Civilité Nom, prénom

Civilité Nom, prénom
.....

Nom de jeune fille Date de naissance

Nom de jeune fille ..... **Date de naissance** .... / .... / .....

Situation familiale

Situation familiale
☐ Célibataire ☐ Divorcé ☐ Marié ☐ Séparé
☐ Union libre ☐ PACS ☐ Veuf

Profession

Profession
☐ Employé ☐ Ouvrier ☐ Cadre ☐ Artisan Commerçant/Prof.libérale
☐ Agriculteur ☐ Retraité ☐ Sans activité professionnelle ☐ Autre

Situation professionnelle

Situation professionnelle
CDD / Intérim / Stage / Apprenti ☐ CDI / Fonctionnaire
☐ Etudiant ☐ Retraité ☐ Demandeur d'emploi ☐ Autre

Coordonnées

Tél. Domicile : **Tél. Portable :** **Adresse mail :**

Réf. Client :

ENFANT(S) ET AUTRE(S) PERSONNE(S) OCCUPANT(S) LE LOGEMENT :

Nom	Prénom	Date de naissance	Lien de parenté (1)	Cocher les cases correspondantes à chaque occupant: Personne à charge (2)	Enfant en garde alternée	Enfant en droit de visite (3)	Activité à préciser pour les + de 18 ans (4)

(1) Préciser si enfant, conjoint ou concubin, ascendant ou autre

(2) Les personnes à charge au sens fiscal sont celles qui figurent sur l'avis d'imposition et les enfants nés dans l'année

(3) Les enfants en droit de visite : joindre impérativement la décision du JAF ou la convention entre parent homologuée par le juge ou une attestation des parents

(4) Indiquer la lettre correspondant à la situation de tous les occupants majeurs (18 ans et plus):

***A** - Salarié en CDI* ***B** -Salarié en CDD ou stage* ***C** - Etudiant* ***D** - Formation en alternance*
***E** - Demandeur d'emploi* ***F** - Retraité* ***G** - Autre*

►Une ou plusieurs personnes sont-elles titulaires d'une carte d'invalidité (**Carte d'invalidité mobilité inclusion avec la mention « invalidité »**) ? Oui ☐ Non ☐

►Une ou plusieurs personnes bénéficient-elles du minimum vieillesse ou de l'allocation de solidarité au personnes âgées ? Oui ☐ Non ☐

Veuillez indiquer le nombre total de personnes vivant au foyer : ...

(l'enfant de parents séparés est considéré comme vivant au foyer de l'un et de l'autre parent)

Joindre impérativement à la présente déclaration :

√ **La Photocopie de votre avis d'impôt 2022 (sur les revenus de 2021).**

⇨ Si votre revenu a baissé d'au moins 10% par rapport à l'année 2021, fournir également toutes pièces justificatives pour les 12 derniers mois, telles que bulletins de salaire, attestation chômage…

√ **En l'absence d'avis d'impôt 2022**, vous pouvez faire votre déclaration de revenus et/ou obtenir une copie de votre avis d'imposition directement sur l'application mobile « impots.gouv ».

√ Le cas échéant, **la photocopie de la carte d'invalidité/mobilité inclusion avec la mention « invalidité »** des personnes vivant à votre foyer

√ **En cas de changement de votre situation familiale** par rapport à celle qui figure sur l'avis d'imposition, faire la photocopie des pièces justificatives (cf verso du courrier)

√ **Pour les enfants en droit de visite** : joindre impérativement la décision du JAF ou la convention entre parent homologuée par le juge ou une attestation des parents

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

Date : Signature :