

NOTE EXPLICATIVE

La situation de prise en compte pour compléter le questionnaire est celle du mois de **janvier 2022**.

① **LOCATAIRE** : titulaire du contrat de location. Cette information est préremplie, merci **de la rectifier** si nécessaire.

② ③ ④ **CONJOINT OU AUTRES SIGNATAIRES DU BAIL, soit :**

Le conjoint ou le concubin : personne mariée ou vivant maritalement avec le locataire titulaire.

Le colocataire : personne signataire du contrat de location, autre que le conjoint ou le concubin.

Cette information peut être préremplie, merci **de la rectifier** si nécessaire ou **de la compléter** si elle est manquante.

Si l'une des personnes possède une **carte mobilité inclusion** portant la mention « invalidité » (CMI), merci de joindre une photocopie de ce document.

⑤ **ENFANTS ET AUTRES OCCUPANTS DU LOGEMENT**

Cette information est préremplie : merci de rectifier ou de compléter, si nécessaire, les identités, dates de naissance et liens de parenté de toutes les personnes occupant le logement à ce jour autres que les personnes mentionnées en ① ② ③ et ④. Précisez également si les personnes sont rattachées fiscalement au foyer. **Les personnes à charge au sens fiscal sont celles qui figurent sur l'avis d'imposition et les enfants nés en 2021** (joindre photocopie du livret de famille).

Pour les enfants faisant l'objet d'un droit de visite et d'hébergement, photocopie de la décision du juge des affaires familiales, soit la convention élaborée par les parents et homologuée par le juge, soit l'attestation des deux parents.

Si l'une d'entre elles possède une **carte mobilité inclusion** portant la mention « invalidité » (CMI), merci de joindre une photocopie de ce document.

⑥ **ACTIVITE DES OCCUPANTS MAJEURS DU LOGEMENT**

Pour chaque personne de plus de 18 ans habitant le logement, cochez la case correspondant à sa situation professionnelle principale.



Si un changement intervient entre le retour de cette enquête et le 1^{er} janvier 2022, contactez l'OPAC au 02 98 55 10 08 - enquete@opac-cornouaille.fr

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT A LA PRESENTE DECLARATION

- Photocopie de toutes les pages de votre **IMPÔT SUR LES REVENUS de l'année 2020 - Avis d'impôt établi en 2021** pour toutes les personnes qui vivent dans le logement.



Sur les photocopies doivent impérativement figurer le(s) nom(s) et prénom(s) du ou des signataire(s) du contrat de location ainsi que le Revenu Fiscal de Référence (RFR).

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, attestations de Pôle Emploi.

ATTENTION ! la déclaration de revenus, l'avis de situation déclaratif à l'impôt ou le certificat délivré par votre centre des impôts ne tiennent pas lieu d'avis d'imposition et ne peuvent en aucun cas valider votre situation.

- **En cas de changement de votre situation familiale** (mariage, pacs, divorce, veuvage, naissance) par rapport à celle qui figure sur l'avis d'impôt sur le revenu, joindre des photocopies des pièces justificatives (livret de famille ou pièce d'identité ou passeport...) pour l'ensemble des occupants.

ENQUETE SUPPLEMENT DE LOYER DE SOLIDARITE 2022

Contrat :

ESI :

La communication des informations ci-dessous est strictement obligatoire.

La loi vous fait obligation d'y répondre dans le délai d'un mois (soit pour le 15 novembre 2021)

A défaut de réponse, vous vous exposeriez aux sanctions prévues par la loi : application d'un supplément de loyer provisoire majoré de frais de dossier et d'une pénalité de 7,62 €/mois.

PERSONNES OCCUPANT LE LOGEMENT

① LOCATAIRE signataire du bail

Titre : M. Mme

Nom, prénom d'usage :

Nom de naissance :

Né(e) le :

Téléphone * :

Mail * :

Carte mobilité inclusion **INVALIDITE**

② CONJOINT (pour les personnes mariées, Pacsées ou en concubinage)

Titre : M. Mme

Nom, prénom d'usage :

Nom de naissance :

Né(e) le :

Téléphone * :

Mail * : @

Carte mobilité inclusion **INVALIDITE**

③ Autre signataire du bail

Titre : M. Mme

Nom, prénom d'usage :

Nom de naissance :

Né(e) le :

Téléphone * :

Mail * : @

Carte mobilité inclusion **INVALIDITE**

④ Autre signataire du bail

Titre : M. Mme

Nom, prénom d'usage :

Nom de naissance :

Né(e) le :

Téléphone * :

Mail * : @

Carte mobilité inclusion **INVALIDITE**

ENFANT(S) ET AUTRE(S) OCCUPANT(S) DU LOGEMENT AU 1^{er} JANVIER 2022

Nom	Prénom	Né(e) le	A charge au sens d'un signataire du bail	Enfant en droit de visite et d'hébergement	Garde alternée	Lien de parenté avec l'un des signataires du bail	CMI Invalidité
			<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"/>

* Mentions facultatives

SITUATION PROFESSIONNELLES DES OCCUPANTS MAJEURS DU LOGEMENT

Noms	Agent de l'Etat	Salarié du privé (CDI)	CDD ou Intérim	Chômage	Etudiant ou apprenti	Assistant familial ou maternel	Retraité	Autres
	<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"/>
	<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 de ces 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"/>
---	------------------------------	------------------------------

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 impôt sur les revenus de l'année 2020 - Avis d'impôt établi en 2021 ou de non-imposition sur les revenus 2020, établi en 2021 de tout occupant du logement
- 2- Photocopie de la carte mobilité inclusion INVALIDITE des personnes vivant au foyer
- 3- En cas de changement de situation de famille par rapport à celle qui figure sur l'avis d'imposition :
→ photocopie des pièces justificatives (acte de mariage, jugement de divorce, Pacs, acte de naissance, acte de décès, ...).
- 4- Pour les enfants faisant l'objet d'un droit de visite et d'hébergement :
→ photocopie de la décision du juge aux affaires familiales, ou de la convention élaborée par les parents et homologuée par le juge.

* Mentions facultatives