

S.E.M.I.S.A.P. Service Enquêtes Ressources CS 20 163 13654 SALON DE PROVENCE CEDEX	ENQUETE SLS 2022 SUPPLÉMENT DE LOYER DE SOLIDARITÉ <i>(art.L.442-5 du code de la construction et de l'habitation)</i>
	Locataire : Module : Code Foyer : L/ Entrée : Adresse :

Ce questionnaire vous est transmis pour les besoins du ministère de l'emploi, de la cohésion sociale et du logement. Ce document doit nous parvenir avant le **4 OCTOBRE 2021**, dûment complété, signé et **accompagné de l'avis d'imposition 2021 (revenus 2020)** de toutes les personnes majeures présentes dans votre logement.

SITUATION DE FAMILLE AU 1^{er} JANVIER 2022

Tél. fixe : **Tél. portable :**

① LOCATAIRE	② CONJOINT - CONCUBIN
Titre : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme Nom : Nom de jeune fille : Prénom : Né(e) le :	Titre : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme Nom : Nom de jeune fille : Prénom : Né(e) le :

③ **Votre situation familiale au 1er janvier 2022**

Marié(e) Concubin (e) PACS Divorcé(e) Célibataire Séparé(e) Veuf (ve)

④ **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.)

⑤ ENFANT(S) ET AUTRE(S) OCCUPANT(S) DU LOGEMENT

Nom	Prénom	Né(e) le Jour/mois/année	Lien de parenté avec le locataire ou son conjoint	Toujours présent (Si non, motif ?)
.....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non .
.....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non .
.....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non .
.....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non .
.....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non .
.....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non .
.....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non .
.....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non .

Une ou plusieurs de ces personnes sont-elles invalides ? Oui Non
si oui, lesquelles ?

⑥ ACTIVITE ACTUELLE DES OCCUPANTS MAJEURS (18 ans et plus) DU LOGEMENT Remplir une case pour chaque personne						
	Locataire	Conjoint	Occupant 3	Occupant 4	Occupant 5	Occupant 6
Employé en CDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Employé en CDD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouvrier en CDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouvrier en CDD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cadre en CDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cadre en CDD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apprenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retraité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etudiant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chômage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Artisan, commerçant, profession libérale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sans activité / Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⑦ NATURE DES REVENUS – Indiquer le montant mensuel - une case pour chaque personne						
	Locataire	Conjoint	Occupant 3	Occupant 4	Occupant 5	Occupant 6
Salaire*	€	€	€	€	€	€
Retraite	€	€	€	€	€	€
Revenu de Solidarité Active (RSA)	€	€	€	€	€	€
Allocations Familiales	€	€	€	€	€	€
Allocation Chômage	€	€	€	€	€	€
Allocation Retour Emploi	€	€	€	€	€	€
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	€	€	€	€	€	€
Pension d'invalidité	€	€	€	€	€	€
Minimum Vieillesse	€	€	€	€	€	€
Allocation logement (APL, ALS, ALF)	€	€	€	€	€	€
Autre, Préciser :	€	€	€	€	€	€

* Noter un salaire moyen pour les salaires mensuels variables (INTERIM, Vacataires, Saisonniers, Commerçants, ...)

Occupiez-vous ce logement au 1^{er} janvier 2021 ? : OUI NON

Joindre impérativement à la présente déclaration :

1 - Photocopie de votre avis d'imposition ou de non-imposition 2021 de toutes les personnes (ascendants, descendants, autres) occupant le logement au 1er janvier 2021, qui ne figurent pas sur votre avis

N.B. Si votre revenu a baissé d'au moins 10 % par rapport à l'année 2020, fournir également toutes pièces justificatives pour les 12 derniers mois, telles que bulletins de salaire, attestations pôle emploi.

2 - Le cas échéant, la photocopie de la carte d'invalidité des personnes autres que le locataire occupant le logement.

3 - En cas de changement de votre situation familiale par rapport à celle figurant sur l'avis d'imposition, photocopie des pièces justificatives

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

Date : _____ Signature : _____