

**S.E.M.I.S.A.P.**

Service Enquêtes Ressources  
CS 20 163  
13654 SALON DE PROVENCE CEDEX

**ENQUETE SLS 2023**  
**OCCUPATION DES LOGEMENTS LOCATIFS SOCIAUX**  
(art.L.442-5 du code de la construction et de l'habitation)

Locataire :  
Module :  
Code Foyer :  
Programme :  
Entrée :

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 **10 NOVEMBRE 2022**, dûment complété, signé et **accompagné de l'avis d'imposition 2022 (revenus 2021)** de toutes les personnes majeures présentes dans votre logement.

**SITUATION DE FAMILLE AU 1<sup>er</sup> JANVIER 2023**

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

**① LOCATAIRE**

Titre :  M.  Mlle  Mme

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....

**② CONJOINT - CONCUBIN**

Titre :  M.  Mlle  Mme

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....

**③ Votre situation familiale au 1er janvier 2023**

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 Cocher une case pour chaque personne						
	Locataire	Conjoint	Occupant 3	Occupant 4	Occupant 5	Occupant 6
Employé en CDI	<input type="checkbox"/>					
Employé en CDD	<input type="checkbox"/>					
Ouvrier en CDI	<input type="checkbox"/>					
Ouvrier en CDD	<input type="checkbox"/>					
Cadre en CDI	<input type="checkbox"/>					
Cadre en CDD	<input type="checkbox"/>					
Apprenti	<input type="checkbox"/>					
Retraité	<input type="checkbox"/>					
Etudiant	<input type="checkbox"/>					
Chômage	<input type="checkbox"/>					
Artisan, commerçant, profession libérale	<input type="checkbox"/>					
Sans activité / Autre	<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<sup>er</sup> janvier 2022 ? :  OUI .....  NON .....

**Joindre impérativement à la présente déclaration :**

**1 - Photocopie de votre avis d'imposition ou de non-imposition 2022 (sur les revenus 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 2021, fournir également toutes pièces justificatives pour les 12 derniers mois, telles que bulletins de salaire..*

2 - Le cas échéant, la photocopie de la **carte mobilité inclusion** 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 :**

--	--