

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

Service Enquêtes Ressources
CS 20 163
13654 SALON DE PROVENCE CEDEX

ENQUETE SLS 2024
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 au plus tard le **30 août 2023**, dûment complété, signé et **accompagné de l'avis d'imposition 2023 (revenus 2022)** de toutes les personnes majeures présentes dans votre logement.

SITUATION DE FAMILLE AU 1^{er} JANVIER 2024

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 2024

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"/>	<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 2023 ? : OUI NON

Joindre impérativement à la présente déclaration :

1 - Photocopie de votre avis d'imposition ou de non-imposition 2023 (sur les revenus 2022) de toutes les personnes (ascendants, descendants, autres) occupant le logement au 1er janvier 2024, qui ne figurent pas sur votre avis

N.B. *Si votre revenu a baissé d'au moins 10 % par rapport à l'année 2022, 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 :

--	--