

Compléter ce cadre

SITUATION DE FAMILLE DU TITULAIRE

Si inexacte :

Nouvelle situation :
depuis le :

Tél. :

Email :

NOM / PRENOM : _____

ADRESSE : _____

Référence locataire : VL _____

En cas de besoin pour compléter cette enquête vous pouvez :

- consulter la notice jointe ou notre site : www-vendee-logement.fr
- adresser un mail : sls@cie-logement.fr
- nous joindre au 02 51 45 25 47 le mardi, mercredi et jeudi de 15H30 à 17H30

Compléter les informations ci-dessous

	Nom Prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	à charge/ non à charge
Locataire(s) titulaire(s) du bail					
Autres personnes vivant dans le logement non titulaires du bail y compris les enfants *					

* **Précisions :**

- **Droit de visite** : vos enfants ne doivent pas figurer sur l'enquête : aucun justificatif à joindre
- **Garde alternée** : vos enfants doivent figurer sur l'enquête ci-dessus et vous devez joindre une photocopie de la décision judiciaire **si vous ne nous l'avez pas déjà fournie.**

Cadre réservé à VENDEE LOGEMENT esh

VOUS	
VOTRE CONJOINT (si déclarations d'impôt séparées)	
AUTRES PERSONNES VIVANT AU FOYER	

Les renseignements contenus dans le présent questionnaire faisant l'objet d'un traitement informatisé, vous disposez, conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, d'un droit d'accès et de rectification que vous pourrez exercer à notre siège. Ces informations nominatives sont exclusivement à l'usage de notre organisme et ne peuvent être communiquées à des tiers sauf à des organismes publics pour répondre à des obligations légales. Elles seront également utilisées pour mettre à jour nos fichiers.

TOURNEZ S.V.P. →

compléter les informations ci-dessous

ACTIVITÉ ACTUELLE DES OCCUPANTS MAJEURS (18 ans et plus) DU LOGEMENT (situation actuelle)								
Cocher une case pour chaque personne	Vous exercez un emploi			Vous n'exercez pas d'emploi				
	CDI ou fonctionnaire	CDD, stage, intérim	Artisan, commerçant, profession libérale	Chômage	Retraité	Étudiant	Apprenti	Autre
Locataire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conjoint – Concubin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Colocataire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres adultes vivant au foyer								
.....	<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"/>

À TITRE INDICATIF REVENUS NETS MENSUELS PERÇUS AU MOIS D'AOÛT 2018 DES OCCUPANTS ⁽¹⁾	LOCATAIRE	CONJOINT CONCUBIN COLOCATAIRE	AUTRES PERSONNES VIVANT AU FOYER
Salaire	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> _____ €
Indemnités chômage	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> _____ €
Retraite	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> _____ €
Revenu Solidarité Active -RSA-	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> _____ €
Minimum Vieillesse -ASPA	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> _____ €
Allocation Soutien Familial -ASF-	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> _____ €
Allocation Adulte Handicapé -AAH-	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> _____ €
Autres revenus ⁽²⁾	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> _____ €

⁽¹⁾ Seul le revenu fiscal de référence est pris en compte pour le calcul du SLS

⁽²⁾ hors APL, hors allocations familiales

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

Date : _____ **Signature(s) :** _____

ATTENTION, pensez à joindre impérativement à la présente enquête :

Si vous êtes imposable(s)	Si vous êtes non imposable(s)
Votre avis d'impôt 2018 (Impôt sur les revenus de l'année 2017)	Votre avis de situation déclarative à l'impôt sur le revenu 2018 (ASDIR)
photocopier dans son intégralité pour toutes les personnes (ascendants, descendants, autres) qui occuperont le logement au 1 ^{er} janvier 2019, ayant fait leur propre déclaration de revenus (les photocopies doivent être lisibles et complètes)	

Pour imprimer votre avis d'impôt ou ASDIR sur internet (si vous avez fait votre déclaration en ligne)

Sur la page d'accueil du site www.impots.gouv.fr, cliquez sur "Accéder à mon espace" ou sur "Mon espace, Particulier"

Une fois connecté à votre espace, cliquez sur "Consulter ma situation fiscale personnelle"

Cliquez ensuite sur l'onglet de couleur verte "MES DOCUMENTS", puis choisissez dans les listes déroulantes

① Impôt : Impôt sur le revenu ② Année : 2018 ③ Type de document : Avis primitif et cliquez sur "Valider"

Dans « documents disponibles » choisir :

• **L'avis d'impôt 2018 (Impôt sur les revenus de l'année 2017) si vous êtes imposable(s)**

• **L'avis de situation déclarative à l'impôt sur le revenu 2018 (ASDIR) si vous êtes non imposable(s)**