

C 1 à C 6 : Les autres personnes logées (enfants, occupants réguliers non signataires, etc.)

Pour chaque nouvel occupant, remplissez une colonne. En cas de départ d'un occupant pré-renseigné, cochez «NON» en face de la case «Toujours présent».
Si d'autres occupants vivent dans le logement, remplissez un cadre pour chacun d'eux. S'il n'y a pas assez de cadres pour tous les occupants, donnez les informations sur une feuille complémentaire.

	Occupant 1	Occupant 2	Occupant 3	Occupant 4	Occupant 5	Occupant 6
Nom						
Prénom						
Sexe	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Date de naissance						
Toujours présent	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"/>
Titulaire d'une carte d'invalidité	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"/>

→ Lien de parenté avec l'un des signataires du bail : cochez la case correspondante

Conjoint(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pacsé(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concubin(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfant en garde alternée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfant en droit de visite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Père	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre parent(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sans parenté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

→ Situation emploi : cochez la case correspondante

Agent de l'État	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assistant(e) familial(e) ou maternel(le)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CDD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retraité(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Étudiant(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apprenti(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Artisan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commerçant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession libérale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

→ Ressources mensuelles : cochez la case correspondante

RSA-socle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prime d'activité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres ressources (hors APL ou AL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pension alimentaire reçue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allocation chômage - Indemnités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pension d'invalidité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allocations familiales (hors APL ou AL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allocation Journalière de Présence Parentale (AJPP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allocation Jeune Enfant (PAJE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allocation de solidarité aux personnes âgées (minimum vieillesse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si plus de 6 occupants non signataires dans le logement, indiquez ici le nombre de personnes supplémentaires :

Je, soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des réponses notées ci-dessus (date et signature obligatoires).

Fait à _____ le _____ Signature _____

05 81 91 19 29 

du lundi au vendredi de 9h00 à 18h00



999999999999

Merci de retourner votre enquête à l'aide de l'enveloppe T jointe à l'adresse suivante :

LA CITE JARDINS
CENTRE DE TRAITEMENT DES ENQUÊTES
AUTORISATION 92935
75482 PARIS CEDEX 10

A RETOURNER AVANT LE 17 MARS 2023

Vos références :

OBJET : ENQUÊTE 2023 RELATIVE AU SUPPLEMENT DE LOYER DE SOLIDARITE ET A L'OCCUPATION DU PARC LOCATIF SOCIAL.
(LOIS N° 96-162 DU 4 MARS 1996 - 2006-872 DU 13 JUILLET 2006 ET 2009-323 DU 25 MARS 2009).

Madame, Monsieur,

Conformément à la réglementation du Code de la Construction et de l'Habitat, La Cité Jardins vous adresse **l'enquête obligatoire** relative à l'occupation sociale et permettant de déterminer si vous êtes redevable du Supplément de Loyer Solidarité (SLS).

En conséquence, nous vous demandons de nous retourner pour le **17 mars 2023** au plus tard, le présent questionnaire*, après l'avoir rempli et en y joignant, dans leur intégralité et pour toutes les personnes occupant le logement, les justificatifs mentionnés dans la notice du questionnaire.

A cet effet vous voudrez bien utiliser l'enveloppe T ci-jointe.

Vous pouvez, si vous le souhaitez, effectuer votre déclaration en ligne, à l'adresse suivante et avec vos codes d'accès ci-dessous :

Site : <https://lacitejardins.enquetelegale.fr>

Identifiant : Saisissez votre numéro de contrat commençant par L sans le "0" mentionné sur votre avis d'échéance

Mot de passe temporaire :

ATTENTION :

- 1/ Après réponse à cette enquête, vous devrez impérativement nous informer de tout changement de situation qui interviendrait avant le 1^{er} janvier 2023.

- 2/ En cas de non réponse ou de dossier incomplet, nous serions contraints, conformément à la loi, d'appliquer des frais de dossier de non réponse pour un montant de 25 euros.

Par ailleurs, du fait des dispositions en vigueur, le Supplément de Loyer de Solidarité vous serait appliqué au taux maximum, et pourrait alors atteindre des montants extrêmement pénalisants.

L'absence de réponse peut également entraîner la perte du droit au maintien dans les lieux en cas de non-réponse deux années consécutives.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sentiments distingués.

La Direction Générale.

*Les données à caractère personnel recueillies au titre de la présente enquête font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'application du supplément de loyer de solidarité afin de répondre aux exigences de la réglementation du Code de la Construction et de l'Habitat. Conformément au règlement européen relatif à la protection des données entré en vigueur le 25 mai 2018 et à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, ainsi qu'à ses textes d'application, La Cité Jardins assure la sécurité et la confidentialité des données à caractère personnel.

Ces informations seront utilisées et feront l'objet de communication extérieure uniquement pour les seules nécessités de la gestion ou pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, le Locataire bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concernent, qu'il peut exercer en adressant directement sa demande par courrier à l'adresse du siège social du bailleur. La Cité Jardins peut s'opposer à la suppression des données concernant le Locataire qui en ferait la demande, car la présente enquête relève d'une obligation légale et de l'exécution d'un contrat de location pour un logement social. La Cité Jardins informe le Locataire qu'il a la possibilité de saisir l'autorité de contrôle compétente, la CNIL : <https://www.cnil.fr/fr>.



18 rue de Guyenne - BP 90041 - 31702 Blagnac Cedex - Tél. : 05 61 71 79 19
Société anonyme H.L.M. approuvée par arrêté ministériel du 10 février 1931 au capital de 12 056 830 €
RC 60 B 82 - SIRET 600 800 825 000 33 - CCP 636-34 J TOULOUSE

www.lacitejardins.fr

JOINDRE IMPERATIVEMENT AU PRESENT QUESTIONNAIRE

1 - La copie dans son intégralité de votre **AVIS D'IMPOT établi en 2022 sur les revenus de l'année 2021** (c'est-à-dire les pages où sont mentionnés vos noms et adresse d'une part, et d'autre part le **détail de vos revenus**).

2 - Pour chacun des occupants ne figurant pas sur votre avis d'imposition, la copie de leur **AVIS D'IMPOT établi en 2022 (sur les revenus de l'année 2021)**.

Si vous n'êtes pas en possession de votre avis d'impôt, vous pouvez éventuellement le récupérer dans votre espace particulier sur le site internet des impôts : <https://www.impots.gouv.fr>. A défaut, adressez-vous, dans les meilleurs délais, à votre Centre des impôts, pour obtenir un duplicata d'avis d'impôt, ou un récépissé de déclaration tardive.

Mariage ou PACS survenu en 2021 ou 2022

OUI NON

Si oui, vous devez fournir la copie de **tous les AVIS D'IMPOT établis en 2022 (sur les revenus de l'année 2021)**, si vous optez pour la déclaration séparée ou la déclaration commune et la copie du **livret de famille** ou de l'**acte de mariage** (ou de la **convention de PACS**).

Divorce ou dissolution du PACS survenu(e) en 2021 ou 2022

OUI NON

Si oui, vous devez fournir la copie du **jugement de divorce**, ou de l'**ordonnance de non-conciliation**, ou du **récépissé de l'enregistrement de la dissolution du PACS**.

Décès survenu en 2021 ou 2022

OUI NON

Si oui, vous devez fournir la copie du **certificat de décès** et de la copie de **tous les avis d'impôt établis en 2022 sur les revenus de l'année 2021 avant et après le changement de situation** (situation partielle).

Naissance

OUI en 2021 OUI en 2022 NON

N'oubliez pas de joindre la copie du **livret de famille** ou de l'**extrait d'acte de naissance**.

Vous ou votre conjoint avez subi une baisse de ressources d'au moins 10% entre 2021 ou 2022 (retraite ou autre).

OUI NON

Si oui, vous devez fournir vos **justificatifs de ressources des 12 derniers mois**.

Enfant faisant l'objet d'un droit de visite et d'hébergement

Vous devez fournir la copie de la **décision du juge aux affaires familiales**, ou de la **convention élaborée par les parents et homologuée par le juge**, ou l'**attestation des deux parents**, afin d'en tenir compte dans le calcul de votre catégorie de ménage.

Invalité

Pour tout occupant détenteur d'une **Carte Mobilité Inclusion mention 'Invalidité'** ou d'une **Carte Invalidité avec un taux supérieur ou égal à 80%**, vous devez fournir la copie **recto-verso** afin d'en tenir compte dans le calcul de votre catégorie de ménage.

Il est précisé au locataire que les données à caractère personnel recueillies au titre de la présente enquête font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'application du supplément de loyer de solidarité afin de répondre aux exigences des articles L441-3 à L441-15, L442-12 et R441-19 à R441-31 du CCH. Conformément au règlement européen relatif à la protection des données entré en vigueur le 25 mai 2018 et à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, ainsi qu'à ses textes d'application, l'organisme Hlm La Cité Jardins assure la sécurité et la confidentialité des données à caractère personnel.

Ces informations seront utilisées et feront l'objet de communication extérieure que pour les seules nécessités de la gestion ou pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Ainsi, peuvent être destinataires des informations les concernant et dans la limite de leurs attributions respectives :

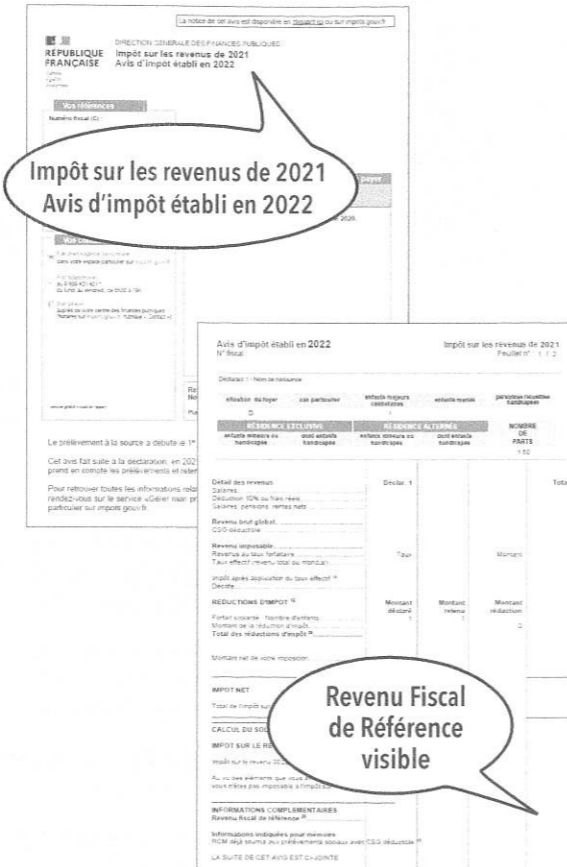
- Les employés de l'organisme Hlm La Cité Jardins chargés de traiter les données dans le cadre de leurs fonctions ;
- Les tiers autorisés, organismes se prévalant d'une disposition légale pour obtenir communication de données ;
- Les sous-traitants ;
- Les destinataires, que l'organisme Hlm estime légitimes à recevoir des données.

L'organisme Hlm s'assurera que seules données adéquates, pertinentes et non excessives au regard de la finalité poursuivie sont communiquées.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, le locataire bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concernent, qu'il peut exercer en adressant directement sa demande par courriel à accueil@lacitejardins.fr. L'organisme Hlm La Cité Jardins peut s'opposer à la suppression des données concernant le locataire qui en ferait la demande, car la présente enquête relève d'une obligation légale et de l'exécution d'un contrat de location pour un logement social.

L'organisme Hlm La Cité Jardins informe le locataire qu'il a la possibilité de saisir l'autorité de contrôle compétente, la CNIL : <https://www.cnil.fr/fr>.

Les données sont conservées le temps d'exécution de la présente enquête et dans les délais impartis pour satisfaire aux besoins d'enquêtes et contrôles auxquels l'organisme HLM La Cité Jardins est soumis.



S 1 : Premier signataire du contrat de location

Toujours présent Oui Non ➔ En cas de réponse négative, cochez le motif. Décès Divorce Séparation Autre, précisez :

Oui, toujours vrai
 Non, nouvelle situation ➔ Marié(e) Concubin(e) Pacsé(e) Célibataire Veuf(ve) Séparé(e) Divorcé(e)

Si titulaire d'une carte d'invalidité, cochez la case ci-contre :

Numéros de téléphones personnels Fixe* Portable*
 Mail* @

Situation emploi : cochez la case correspondante

Agent de l'État CDI Retraité(e) Apprenti(e) Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi
 Assistant(e) familial(e) ou maternel(le) CDD Etudiant(e) Artisan Commerçant Profession libérale
 Autre

Vos ressources mensuelles : cochez la case correspondante

RSA-socle Pension d'invalidité
 Prime d'activité Allocations familiales (hors APL ou AL)
 Allocation Adulte Handicapé (AAH) Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH)
 Autres ressources (hors APL ou AL) Allocation Journalière de Présence Parentale (AJPP)
 Pension alimentaire reçue Allocation Jeune Enfant (PAJE)
 Allocation chômage - Indemnités Allocation de solidarité aux personnes âgées (minimum vieillesse)

S 2 : Second signataire du contrat de location

Toujours présent Oui Non ➔ En cas de réponse négative, cochez le motif. Décès Divorce Séparation Autre, précisez :

Oui, toujours vrai
 Non, nouvelle situation ➔ Marié(e) Concubin(e) Pacsé(e) Célibataire Veuf(ve) Séparé(e) Divorcé(e)

Si titulaire d'une carte d'invalidité, cochez la case ci-contre :

Numéros de téléphones personnels Fixe* Portable*
 Mail* @

Situation emploi : cochez la case correspondante

Agent de l'État CDI Retraité(e) Apprenti(e) Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi
 Assistant(e) familial(e) ou maternel(le) CDD Etudiant(e) Artisan Commerçant Profession libérale
 Autre

Vos ressources mensuelles : cochez la case correspondante

RSA-socle Pension d'invalidité
 Prime d'activité Allocations familiales (hors APL ou AL)
 Allocation Adulte Handicapé (AAH) Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH)
 Autres ressources (hors APL ou AL) Allocation Journalière de Présence Parentale (AJPP)
 Pension alimentaire reçue Allocation Jeune Enfant (PAJE)
 Allocation chômage - Indemnités Allocation de solidarité aux personnes âgées (minimum vieillesse)

Un troisième signataire est présent sur votre contrat :

Est-ce toujours vrai ? Oui Non ➔ Si oui, n'oubliez pas de fournir la copie de son **AVIS D'IMPOT établi en 2022 sur les revenus de l'année 2021** et la copie **RECTO-VERSO** d'une **Carte Mobilité Inclusion mention 'Invalidité'** ou d'une **Carte Invalidité avec un taux supérieur ou égal à 80%** si vous en êtes détenteur.

* Ces données facultatives pourront être utilisées pour les besoins de l'enquête.

Remplissez également le verso du questionnaire ➔



999999999999