

O1 à O5 : Les autres personnes logées (enfants, occupants permanents non signataires, etc.)



O1	LIEN DE PARENTÉ AVEC LE SIGNATAIRE S1	SITUATION FAMILIALE DE L'OCCUPANT	SITUATION PROFESSIONNELLE DE L'OCCUPANT
<p>O1 Votre situation</p> <p><i>si cette situation est inexacte remplissez intégralement le cadre ci-dessous</i></p> <p><input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme Né(e) le : <input type="text"/></p> <p>Nom : <input type="text"/></p> <p>Prénom : <input type="text"/></p> <p>Toujours présent : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si départ du logement, indiquez la date de départ : <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Titulaire d'une carte mobilité inclusion portant la mention invalidité</p>	<input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Enfant en droit de visite <input type="checkbox"/> Enfant en garde alternée <input type="checkbox"/> Conjoint(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Parent(e) <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Séparé(e) ou dissolution du PACS <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> CDI (ou fonctionnaire) <input type="checkbox"/> CDD, stage, intérim <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi inscrit au Pôle Emploi <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Étudiant ou élève <input type="checkbox"/> Sans profession <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant, artisan, commerçant, profession libérale <input type="checkbox"/> Apprenti <input type="checkbox"/> Autre
<p>O2 Votre situation</p> <p><i>si cette situation est inexacte remplissez intégralement le cadre ci-dessous</i></p> <p><input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme Né(e) le : <input type="text"/></p> <p>Nom : <input type="text"/></p> <p>Prénom : <input type="text"/></p> <p>Toujours présent : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si départ du logement, indiquez la date de départ : <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Titulaire d'une carte mobilité inclusion portant la mention invalidité</p>	<input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Enfant en droit de visite <input type="checkbox"/> Enfant en garde alternée <input type="checkbox"/> Conjoint(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Parent(e) <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Séparé(e) ou dissolution du PACS <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> CDI (ou fonctionnaire) <input type="checkbox"/> CDD, stage, intérim <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi inscrit au Pôle Emploi <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Étudiant ou élève <input type="checkbox"/> Sans profession <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant, artisan, commerçant, profession libérale <input type="checkbox"/> Apprenti <input type="checkbox"/> Autre
<p>O3 Votre situation</p> <p><i>si cette situation est inexacte remplissez intégralement le cadre ci-dessous</i></p> <p><input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme Né(e) le : <input type="text"/></p> <p>Nom : <input type="text"/></p> <p>Prénom : <input type="text"/></p> <p>Toujours présent : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si départ du logement, indiquez la date de départ : <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Titulaire d'une carte mobilité inclusion portant la mention invalidité</p>	<input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Enfant en droit de visite <input type="checkbox"/> Enfant en garde alternée <input type="checkbox"/> Conjoint(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Parent(e) <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Séparé(e) ou dissolution du PACS <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> CDI (ou fonctionnaire) <input type="checkbox"/> CDD, stage, intérim <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi inscrit au Pôle Emploi <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Étudiant ou élève <input type="checkbox"/> Sans profession <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant, artisan, commerçant, profession libérale <input type="checkbox"/> Apprenti <input type="checkbox"/> Autre
<p>O4 Votre situation</p> <p><i>si cette situation est inexacte remplissez intégralement le cadre ci-dessous</i></p> <p><input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme Né(e) le : <input type="text"/></p> <p>Nom : <input type="text"/></p> <p>Prénom : <input type="text"/></p> <p>Toujours présent : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si départ du logement, indiquez la date de départ : <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Titulaire d'une carte mobilité inclusion portant la mention invalidité</p>	<input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Enfant en droit de visite <input type="checkbox"/> Enfant en garde alternée <input type="checkbox"/> Conjoint(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Parent(e) <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Séparé(e) ou dissolution du PACS <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> CDI (ou fonctionnaire) <input type="checkbox"/> CDD, stage, intérim <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi inscrit au Pôle Emploi <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Étudiant ou élève <input type="checkbox"/> Sans profession <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant, artisan, commerçant, profession libérale <input type="checkbox"/> Apprenti <input type="checkbox"/> Autre
<p>O5 Votre situation</p> <p><i>si cette situation est inexacte remplissez intégralement le cadre ci-dessous</i></p> <p><input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme Né(e) le : <input type="text"/></p> <p>Nom : <input type="text"/></p> <p>Prénom : <input type="text"/></p> <p>Toujours présent : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si départ du logement, indiquez la date de départ : <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Titulaire d'une carte mobilité inclusion portant la mention invalidité</p>	<input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Enfant en droit de visite <input type="checkbox"/> Enfant en garde alternée <input type="checkbox"/> Conjoint(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Parent(e) <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Séparé(e) ou dissolution du PACS <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> CDI (ou fonctionnaire) <input type="checkbox"/> CDD, stage, intérim <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi inscrit au Pôle Emploi <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Étudiant ou élève <input type="checkbox"/> Sans profession <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant, artisan, commerçant, profession libérale <input type="checkbox"/> Apprenti <input type="checkbox"/> Autre

Si plus de 5 occupants non signataires dans le logement, joignez les éléments sur papier libre et indiquez 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 _____

COMMENT REMPLIR LE QUESTIONNAIRE ? NOTICE EXPLICATIVE

1 Compléter le questionnaire d'enquête selon votre situation

Vérifier si toutes les informations pré-remplies sont exactes notamment :

- Le nom, prénom, date de naissance, situation de famille
- Les liens de parenté avec le signataire

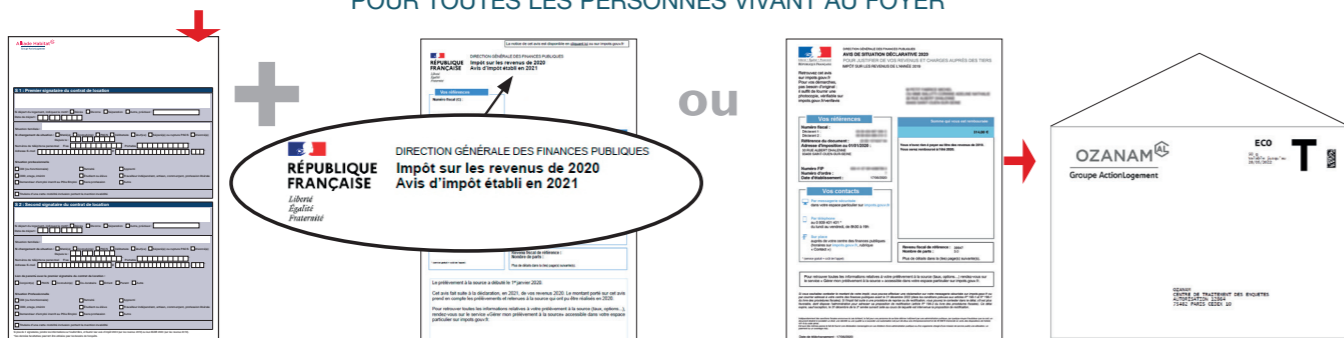
Si les informations sont erronées ou incomplètes, écrivez tous les changements, dans les cases prévues à cet effet. Si tout est correct et complet, inutile de saisir à nouveau les informations.

Si vous avez donné votre préavis et que votre sortie est prévue après le 1^{er} janvier 2022, votre réponse est obligatoire.

2 Joindre votre AVIS D'IMPÔT 2021 sur les revenus de l'année 2020.

N'OUBLIEZ PAS DE DATER
ET SIGNER LE QUESTIONNAIRE

JOINDRE LES PHOTOCOPIES LISIBLES DE TOUTES
LES PAGES RECTO ET VERSO DES JUSTIFICATIFS
POUR TOUTES LES PERSONNES VIVANT AU FOYER



Le questionnaire

L'enveloppe retour

Si vous avez effectué votre déclaration d'impôt en ligne, le justificatif est accessible depuis le site internet: www.impots.gouv.fr
Dans le cas contraire, adressez-vous dans les meilleurs délais à votre Centre des Impôts pour obtenir un duplicata.

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT :
AVIS D'IMPÔT 2021 sur les revenus de l'année 2020 (dernier avis d'imposition reçu)

PIÈCES COMPLÉMENTAIRES À JOINDRE DANS LE CAS D'UN CHANGEMENT DE SITUATION FAMILIALE en 2020 ou 2021 (Attention ne pas joindre les originaux)

ATTENTION !

Situation	Documents à joindre
Mariage	- avis d'impôt 2021 du couple - livret de famille
PACS	- avis d'impôt 2021 du couple - convention de PACS
Concubinage	- avis d'impôt 2021 des deux concubins
Divorce	- avis d'impôt 2021 du locataire conservant le logement - jugement de divorce et retranscription sur l'état civil
En cours de divorce	- avis d'impôt 2021 du locataire conservant le logement - ordonnance de non-conciliation
Dissolution du PACS	- avis d'impôt 2021 du locataire conservant le logement - mention de la dissolution dans l'acte de naissance
Séparation	- avis d'impôt 2021 du locataire conservant le logement - lettre de dédite du locataire ayant quitté le logement
Naissance	- livret de famille ou acte de naissance
Décès	- avis d'impôt 2021 avant et après le changement de situation - acte de décès

SI VOUS ÊTES ...	VOUS DEVEZ NOUS TRANSMETTRE :
Etudiant(e) ou jeune salarié(e) à charge du foyer fiscal	avis d'impôt 2021 des parents
Locataire ayant perçu vos revenus 2020 totalement ou partiellement à l'étranger	document établi par l'administration fiscale ou par un organisme compétent du pays concerné. Les documents doivent être traduits en français et convertis en euro.
En situation de handicap	copie recto-verso d'une carte mobilité inclusion mention «Invalidité» ou d'une carte invalidité avec un taux supérieur ou égal à 80%.

Pour toute question n'hésitez pas à nous contacter au Numéro ci-dessous :

0596 020 226

Service gratuit
+ prix appel

Conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et au RGPD, Règlement Général sur la Protection des Données à caractère personnel, il est précisé que les questions posées, dans le cadre des enquêtes locatives, s'insèrent dans le cadre légal qui régit la gestion du patrimoine immobilier à caractère social ; les réponses ont, dès lors, un caractère obligatoire. Le défaut de réponse pourrait conduire à une mauvaise interprétation de votre situation. Les coordonnées téléphoniques et l'e-mail sont des données facultatives, elles visent à faciliter la gestion de votre compte client, elles peuvent être utilisées par tous les services internes à la Société OZANAM. Ces informations nominatives sont exclusivement à l'usage de la société OZANAM et ne peuvent être communiquées à des tiers sauf à des organismes publics pour répondre à des obligations légales. Pour mettre à jour les données personnelles que nous traitons vous concernant, veuillez nous contacter j.saintrose@ozanam-hlm.fr. Les renseignements contenus dans le présent questionnaire faisant l'objet d'un traitement informatisé ; vous disposez, d'un droit légitime d'information, d'accès, de limitation, de rectification, d'opposition ou de suppression par courrier en recommandé avec accusé de réception à l'attention de la Direction à l'adresse suivante : Pointe de Jaham, 97233 SCHOELCHER. Seules les demandes signées, accompagnées de la photocopie d'une pièce d'identité, seront traitées.

S 1 : Premier signataire du contrat de location

Si départ du logement, indiquez le motif : Décès Divorce Séparation Autre, précisez : _____

Date de départ : _____

Situation familiale : _____

Si changement de situation : Marié(e) Concubin(e) Pacsé(e) Célibataire Veuf(ve) Séparé(e) ou dissolution du PACS Divorcé(e)

Depuis le : _____

Numéros de téléphone personnel Fixe _____ * Portable _____ *

Adresse E-mail _____ @ _____ *

Situation professionnelle

CDI (ou fonctionnaire) Retraité(e) Apprenti(e)

CDD, stage, intérim Étudiant(e) ou élève Travailleur indépendant, artisan, commerçant, profession libérale

Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi Sans profession Autre

Titulaire d'une carte mobilité inclusion portant la mention invalidité

S 2 : Second signataire du contrat de location

Si départ du logement, indiquez le motif : Décès Divorce Séparation Autre, précisez : _____

Date de départ : _____

Situation familiale : _____

Si changement de situation : Marié(e) Concubin(e) Pacsé(e) Célibataire Veuf(ve) Séparé(e) ou dissolution du PACS Divorcé(e)

Depuis le : _____

Numéros de téléphone personnel Fixe _____ * Portable _____ *

Adresse E-mail _____ @ _____ *

Lien de parenté avec le premier signataire du contrat de location :

Conjoint(e) Pacsé(e) Concubin(e) Co-locataire Enfant Parent Autre

Situation Professionnelle

CDI (ou fonctionnaire) Retraité(e) Apprenti(e)

CDD, stage, intérim Étudiant(e) ou élève Travailleur indépendant, artisan, commerçant, profession libérale

Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi Sans profession Autre

Titulaire d'une carte mobilité inclusion portant la mention invalidité

Si plus de 2 signataires, joindre les informations sur feuillet libre, et fournir leur avis d'impôt 2021 (sur les revenus 2020).
*Ces données facultatives pourront être utilisées pour les besoins de l'enquête.

Merci de détacher le questionnaire suivant les pointillés et le retourner dans l'enveloppe jointe.