

IMPORTANT

LA COMMUNICATION DE CES INFORMATIONS
DANS UN DÉLAI D'UN MOIS EST OBLIGATOIRE.
À DÉFAUT, VOUS VOUS EXPOSERIEZ AUX SANCTIONS PRÉVUES
PAR LA LOI : PÉNALITÉS ET FACTURATION D'UN SUPPLÉMENT
DE LOYER DE SOLIDARITÉ MAXIMAL.

0 820 202 174

Service 0,10 € / min
+ prix appel

ENQUÊTE LOCATAIRES

SLS

OBJET : Supplément de Loyer de Solidarité (SLS) :

Art. L441-3, L441-3-1, L441-3-2, L441-4, L441-8
L441-9, L441-10, L441-11, L441-13, L441-14,
L441-15 du CCH
Art. R441-19, R441-20, R441-20-1, R441-21, R441-23,
R441-26, R441-27, R441-28, R441-31 du CCH

Vos référence :

Madame, Monsieur,

La réglementation en vigueur impose aux bailleurs sociaux d'enquêter chaque année les locataires de leur parc sur leur situation familiale, leurs ressources et leur activité professionnelle.

Comme vous le savez, l'accès au logement social est réservé aux familles dont les revenus annuels sont inférieurs à un plafond fixé par les pouvoirs publics. Dès lors qu'au cours du bail, les ressources excèdent ces plafonds, un Supplément de Loyer de Solidarité (SLS) est calculé. Il s'ajoute au loyer principal et aux charges locatives.

Afin de connaître votre situation, nous vous demandons :

de remplir le **questionnaire** joint, de le retourner **avant le 3 décembre 2018**.

de joindre la copie **complète** (les 4 pages) du dernier avis d'imposition que vous avez reçu : à savoir **l'Avis d'Impôt 2018** (portant sur les revenus en 2017) du ou des titulaires du bail, ainsi que de toutes les personnes occupant le logement.

et de joindre les **pièces justificatives** indiquées dans la notice explicative jointe.

En cas de dépassement, un supplément de loyer de solidarité sera appliqué à compter du 1^{er} janvier 2019, selon les modalités fixées par la réglementation.

La communication des informations demandées est obligatoire, dans un délai d'un mois. Sans réponse de votre part, le Supplément de Loyer de Solidarité maximal et des pénalités vous seront quittancés, conformément à la Législation

(Art. L441-9, L442-5 du CCH)

L'article L482-3 du CCH prévoit également, sous certaines conditions, la perte du droit au maintien dans les lieux.

Pour toute information sur le supplément de loyer de solidarité, nous vous invitons à vous connecter sur notre site www.groupe3f.fr ou à appeler le numéro de téléphone Contact indiqué en haut de ce courrier.

Veillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Le Directeur



NOTICE EXPLICATIVE

CE QUESTIONNAIRE EST À REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR LE TITULAIRE DU CONTRAT DE LOCATION

Votre questionnaire est déjà prérempli. Lisez-le attentivement.
S'il est incomplet ou erroné, merci de le compléter ou le corriger

- Cadre A** - **Concerne le 1^{er} signataire du contrat**
- Cadre B** - **Concerne le conjoint, concubin ou pacs**
- Cadre C** - **Concerne les autres personnes occupant le logement** - le questionnaire doit être complété pour l'ensemble des personnes occupant le logement
- Cadre D** - **Lien de parenté entre l'occupant et le locataire (A)** - cochez la case correspondante
- Cadre E** - **Situation familiale actuelle** - pour chaque occupant du logement mentionné dans les cadres A, B, C, cochez la case correspondante
- Cadre F** - **Situation professionnelle** - pour chaque occupant du logement mentionné dans les cadres A, B, C, cochez la case correspondante
- Cadre G** - **Allocations perçues** - cochez les allocations à percevoir en 2019 par chaque personne vivant dans le logement : l'APL ou les Allocations Logement (ALS ou ALF) versées par la CAF ; les Allocations Minimum Vieillesse (ASPA, etc...) versées par les Caisses de Retraite.

N'OUBLIEZ PAS DE DATER ET
SIGNER LE QUESTIONNAIRE

JOINDRE LES PHOTOCOPIES LISIBLES
DE TOUTES LES PAGES RECTO ET VERSO DES AVIS D'IMPÔT
POUR TOUTES LES PERSONNES OCCUPANT LE LOGEMENT

Le questionnaire

+

L'Avis d'Impôt
(4 pages ou 2 pages si l'avis a été téléchargé)

→

L'enveloppe retour T

! PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT : Avis d'Impôt 2018 (sur les revenus 2017)

PLUS PIÈCES COMPLÉMENTAIRES EN CAS :

- de handicap d'un des membres composant le ménage : **Carte d'invalidité**
 - de changement de situation :
- En 2017, la composition de votre famille et / ou votre situation fiscale a changé :
- **Vous vous êtes mariés en 2017** : une copie du livret de famille où est mentionné le mariage et une copie de l'Avis d'Impôt 2018 établi sur la base d'une déclaration **commune et unique** portant sur les revenus de toute l'année 2017.
 - **Vous vous êtes pacsés en 2017** : une copie de la convention PACS et une copie de l'Avis d'Impôt 2018 établi sur la base d'une déclaration **commune et unique** portant sur les revenus de toute l'année 2017.
 - **Vous figurez au titre des revenus de 2017 sur la déclaration de revenus de vos parents** : une copie complète de la déclaration et de l'avis d'impôt sur le revenu 2018 (portant sur les revenus de l'année 2017) de vos parents.
 - **Vous n'avez pas déclaré vos revenus en 2017** : établir une déclaration tardive de vos revenus 2017 et en retourner une copie complète, revêtue du cachet du Centre des Impôts.
 - **Vous avez déclaré vos revenus de 2017 à l'étranger** : une attestation de votre employeur précisant les revenus annuels perçus en 2017.
- En 2018, la composition de votre famille a changé et / ou vos revenus ont diminué :
- **Vous vous êtes mariés en 2018** : une copie du livret de famille où est mentionné le mariage et une copie des Avis d'Impôt 2018, pour chacun des deux époux.
 - **Vous vous êtes pacsés en 2018** : une copie de la convention PACS et une copie des Avis d'Impôt 2018, pour chacun des deux membres.
 - **Vous avez eu une naissance ou un décès dans la famille en 2018** : une copie des pages du livret de famille mentionnant la naissance ou le décès.
 - **Vous vous êtes séparés de votre conjoint(e) en 2018** : une copie de l'ordonnance de non-conciliation datant de moins de 6 mois, une décision d'un juge statuant sur la résidence séparée, une attestation de votre avocat ou une déclaration d'abandon du domicile conjugal et une copie de l'Avis d'Impôt 2018.
 - **Vos revenus ont diminué en 2018** : pour chaque personne occupant le logement : une copie des justificatifs des 12 derniers mois (bulletins de salaire, bulletins de versement ASSÉDIC, retraite, etc.) ; seule une diminution d'au moins 10 % du revenu imposable du foyer entre 2017 et les 12 derniers mois sera retenue.
- Après le 1^{er} janvier 2019, vous quittez votre logement :
- Votre réponse à l'enquête reste obligatoire.

**Insérer tous les documents dans l'enveloppe retour prévue à cet effet
et la poster sans l'affranchir avant le**

3 décembre 2018

Pour nous contacter : www.groupe3f.fr

0 820 202 174 Service 0,10 € / min
+ prix appel

A RETOURNER AVANT LE

3 décembre 2018

Merci de nous retourner ce questionnaire complété, daté, signé et accompagné, pour chaque personne occupant le logement de la copie complète (les 4 pages) du dernier avis d'impôt que vous avez reçu, à savoir l'Avis d'Impôt sur le Revenu 2018 (portant sur les revenus 2017)

A LE LOCATAIRE

A **Votre situation** *si cette situation est inexacte remplissez intégralement le cadre ci-dessous*

M. Mme Né(e) le : J J M M A A A A

Nom :

Prénom :

Numéro Téléphone : 0

E SITUATION FAMILIALE

Célibataire

Marié

Veuf

Séparé

Divorcé

PACS

Vie maritale

F SITUATION PROFESSIONNELLE

CDI (ou fonctionnaire)

CDD, stage, intérim, contrat aidé

Artisan, commerçant, profession libérale

Chômage

Apprenti Retraité

Etudiant Autre

Au foyer Invalidité

G ALLOCATIONS PERÇUES

APL

ALS

ALF

Minimum vieillesse

AAH

B LE CONJOINT, CONCUBIN, PACS

B **Votre situation** *si cette situation est inexacte remplissez intégralement le cadre ci-dessous*

M. Mme Né(e) le : J J M M A A A A

Nom :

Prénom :

Numéro Téléphone : 0

E SITUATION FAMILIALE

Célibataire

Marié

Veuf

Séparé

Divorcé

PACS

Vie maritale

F SITUATION PROFESSIONNELLE

CDI (ou fonctionnaire)

CDD, stage, intérim, contrat aidé

Artisan, commerçant, profession libérale

Chômage

Apprenti Retraité

Etudiant Autre

Au foyer Invalidité

G ALLOCATIONS PERÇUES

APL

ALS

ALF

Minimum vieillesse

AAH

C AUTRE OCCUPANT

C1 **Votre situation** *si cette situation est inexacte remplissez intégralement le cadre ci-dessous*

M. Mme Né(e) le : J J M M A A A A

Nom :

Prénom :

Numéro Téléphone : 0

D LIEN DE PARENTÉ AVEC LE LOCATAIRE/A

Enfant

Père

Mère

Frère/Soeur

Petits enfants

Grands parents

Autre relation

E SITUATION FAMILIALE DE L'OCCUPANT

Célibataire

Marié

Veuf

Séparé

Divorcé

PACS

Vie maritale

F SITUATION PROFESSIONNELLE

CDI (ou fonctionnaire)

CDD, stage, intérim, contrat aidé

Artisan, commerçant, profession libérale

Chômage

Apprenti Retraité

Etudiant Autre

Au foyer Invalidité

G ALLOCATIONS PERÇUES

APL

ALS

ALF

Minimum vieillesse

AAH

3F met en œuvre un traitement de données à caractère personnel ayant pour finalité la réalisation de l'enquête sur le Supplément de Loyer de Solidarité (SLS). Cette enquête a un caractère obligatoire, l'absence de réponse ayant une incidence financière. Les données sont destinées à 3F, son prestataire ainsi qu'aux autorités et organismes compétents. Conformément aux dispositions de la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent que vous pouvez adresser à : Immobilière 3F, Secrétariat Général, correspondant informatique et libertés, 159 rue nationale - 75638 Paris Cedex 13, par courrier accompagné d'une copie d'un titre d'identité signé".

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

Date obligatoire

Fait à le : J J M M A A A A

Remplissez également le verso du questionnaire ➡

SIGNATURE OBLIGATOIRE

C AUTRE OCCUPANT

C2

Votre situation

si cette situation est inexacte remplissez intégralement le cadre ci-dessous

M. Mme Né(e) le : J J M M A A A A

Nom :

Prénom :

Numéro Téléphone : 0

LIEN DE PARENTÉ AVEC LE LOCATAIRE A

D

- Enfant
- Père
- Mère
- Frère/Soeur
- Petits enfants
- Grands parents
- Autre relation

SITUATION FAMILIALE DE L'OCCUPANT

E

- Célibataire
- Marié
- Veuf
- Séparé
- Divorcé
- PACS
- Vie maritale

SITUATION PROFESSIONNELLE

F

- CDI (ou fonctionnaire)
- CDD, stage, intérim, contrat aidé
- Artisan, commerçant, profession libérale
- Chômage
- Apprenti Retraité
- Etudiant Autre
- Au foyer Invalidité

ALLOCATIONS PERÇUES

G

- APL
- ALS
- ALF
- Minimum vieillesse
- AAH

C3

Votre situation

si cette situation est inexacte remplissez intégralement le cadre ci-dessous

M. Mme Né(e) le : J J M M A A A A

Nom :

Prénom :

Numéro Téléphone : 0

LIEN DE PARENTÉ AVEC LE LOCATAIRE A

D

- Enfant
- Père
- Mère
- Frère/Soeur
- Petits enfants
- Grands parents
- Autre relation

SITUATION FAMILIALE DE L'OCCUPANT

E

- Célibataire
- Marié
- Veuf
- Séparé
- Divorcé
- PACS
- Vie maritale

SITUATION PROFESSIONNELLE

F

- CDI (ou fonctionnaire)
- CDD, stage, intérim, contrat aidé
- Artisan, commerçant, profession libérale
- Chômage
- Apprenti Retraité
- Etudiant Autre
- Au foyer Invalidité

ALLOCATIONS PERÇUES

G

- APL
- ALS
- ALF
- Minimum vieillesse
- AAH

C4

Votre situation

si cette situation est inexacte remplissez intégralement le cadre ci-dessous

M. Mme Né(e) le : J J M M A A A A

Nom :

Prénom :

Numéro Téléphone : 0

LIEN DE PARENTÉ AVEC LE LOCATAIRE A

D

- Enfant
- Père
- Mère
- Frère/Soeur
- Petits enfants
- Grands parents
- Autre relation

SITUATION FAMILIALE DE L'OCCUPANT

E

- Célibataire
- Marié
- Veuf
- Séparé
- Divorcé
- PACS
- Vie maritale

SITUATION PROFESSIONNELLE

F

- CDI (ou fonctionnaire)
- CDD, stage, intérim, contrat aidé
- Artisan, commerçant, profession libérale
- Chômage
- Apprenti Retraité
- Etudiant Autre
- Au foyer Invalidité

ALLOCATIONS PERÇUES

G

- APL
- ALS
- ALF
- Minimum vieillesse
- AAH

C5

Votre situation

si cette situation est inexacte remplissez intégralement le cadre ci-dessous

M. Mme Né(e) le : J J M M A A A A

Nom :

Prénom :

Numéro Téléphone : 0

LIEN DE PARENTÉ AVEC LE LOCATAIRE A

D

- Enfant
- Père
- Mère
- Frère/Soeur
- Petits enfants
- Grands parents
- Autre relation

SITUATION FAMILIALE DE L'OCCUPANT

E

- Célibataire
- Marié
- Veuf
- Séparé
- Divorcé
- PACS
- Vie maritale

SITUATION PROFESSIONNELLE

F

- CDI (ou fonctionnaire)
- CDD, stage, intérim, contrat aidé
- Artisan, commerçant, profession libérale
- Chômage
- Apprenti Retraité
- Etudiant Autre
- Au foyer Invalidité

ALLOCATIONS PERÇUES

G

- APL
- ALS
- ALF
- Minimum vieillesse
- AAH

C6

Votre situation

si cette situation est inexacte remplissez intégralement le cadre ci-dessous

M. Mme Né(e) le : J J M M A A A A

Nom :

Prénom :

Numéro Téléphone : 0

LIEN DE PARENTÉ AVEC LE LOCATAIRE A

D

- Enfant
- Père
- Mère
- Frère/Soeur
- Petits enfants
- Grands parents
- Autre relation

SITUATION FAMILIALE DE L'OCCUPANT

E

- Célibataire
- Marié
- Veuf
- Séparé
- Divorcé
- PACS
- Vie maritale

SITUATION PROFESSIONNELLE

F

- CDI (ou fonctionnaire)
- CDD, stage, intérim, contrat aidé
- Artisan, commerçant, profession libérale
- Chômage
- Apprenti Retraité
- Etudiant Autre
- Au foyer Invalidité

ALLOCATIONS PERÇUES

G

- APL
- ALS
- ALF
- Minimum vieillesse
- AAH