

MODE D'EMPLOI - Comment remplir votre questionnaire 2022 ?

POUR CHAQUE CADRE (A ou B ou D)
VÉRIFIEZ SI LA SITUATION PRÉ-REEMPLIE EST EXACTE

- Si vous décelez une inexactitude ou un manque, modifiez soigneusement la colonne correspondante.
- Si l'occupant n'est plus présent dans le logement, cochez la case "non" pour "toujours présent dans le logement".
- Si d'autres occupants vivent dans le logement, remplissez une colonne pour chacun d'eux.

RENOI DE L'ENQUÊTE

Par voie postale : A l'aide de l'enveloppe jointe, merci de retourner votre enquête. L'adresse de retour du dossier est : OFFICE 64 DE L'HABITAT - CENTRE DE TRAITEMENT DES ENQUÊTES - 75497 PARIS CEDEX 10

Par voie électronique : sur le site <https://office64.enquetelegale.fr> avec vos identifiants indiqués sur la 1^{ère} page de votre questionnaire

POUR VOUS AIDER À REMPLIR CE QUESTIONNAIRE

Nous mettons à votre disposition un Centre d'appel au



05 81 63 40 26

Prix d'un appel local
du lundi au vendredi, de 9h à 18h

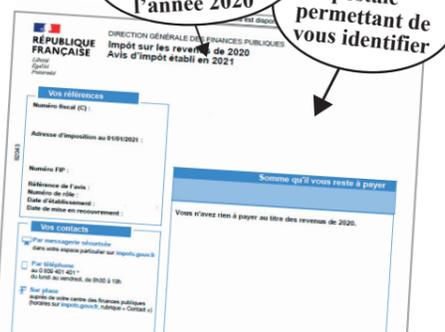
Documents à joindre IMPÉRATIVEMENT pour un dossier complet

Les copies des avis d'impôts établis en 2021 sur les revenus 2020 recto/verso de toutes les personnes vivant au foyer (concubin(e), enfant majeur, ascendant(e), etc.)

- Vous n'êtes pas en possession de votre avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020, adressez-vous à votre Centre des Impôts ou interrogez votre espace particulier sur : impots.gouv.fr
- Vous êtes étudiant à charge fiscalement de vos parents, vous devez fournir l'avis d'imposition de vos parents et la déclaration simplifiée mentionnant votre nom, prénom.
- En cas de changement de situation survenu en 2020 (divorce, séparation, dissolution du PACS), fournir les copies de tous les avis d'impôt établis en 2021 sur les revenus de l'année 2020.
- En cas de décès survenu en 2020, fournir les copies de tous les avis d'impôt établis en 2021 sur les revenus de l'année 2020 avant et après le changement de situation (situation partielle).

Avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020

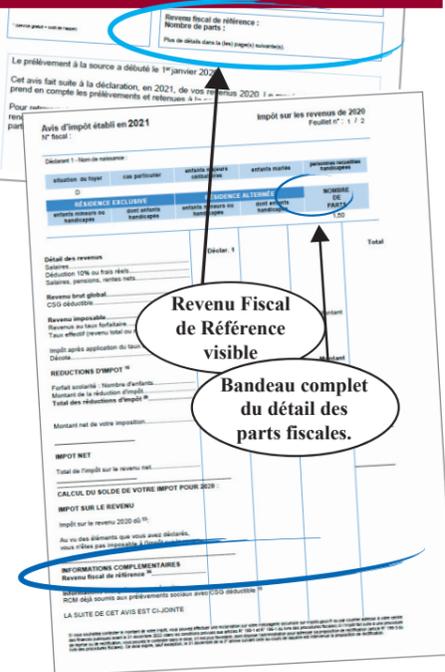
Adresse postale permettant de vous identifier



Changement de situation ou cas de spécifique

Autres pièces justificatives à joindre en cas de changement de situation ou en cas de situation spécifique

Changement de situation	Pièces à transmettre
Mariage - PACS	Copie du livret de famille, de l'acte de mariage ou de la convention de PACS. Si la personne est étrangère, copies du passeport et d'un document établi par l'administration fiscale du pays d'origine.
Divorce	Copie du livret de famille portant mention du jugement de divorce ou copie des conclusions du jugement de divorce, la personne ayant quitté le logement devra nous adresser la lettre de congé.
Dissolution du PACS	Copie de la déclaration de la dissolution du PACS, la personne ayant quitté le logement devra nous adresser la lettre de congé.
Séparation	Copie de l'ordonnance de non-conciliation ou copie de la réponse du bailleur ou la lettre de congé de la personne ayant quitté le logement.
Départ concubin / Colocataire	Copie de l'avenant au contrat de location ou de la réponse du bailleur ou copie de la lettre de congé de la personne quittant le logement.
Ajout d'occupant	Copie de l'acte de naissance ou d'une pièce d'identité.
Naissance	Copie du livret de famille ou de l'acte de naissance.
Décès	Copie du livret de famille ou de l'acte de décès.
Invalidité	Copie recto-verso d'une Carte Mobilité Inclusion mention «Invalidité» ou d'une Carte Invalidité avec un taux supérieur ou égal à 80%.
Baisse de ressources d'au moins 10% entre 2020 et 2021 (retraite ou autre)	Justificatifs de ressources des 12 derniers mois, tels que bulletins de salaire, attestation Pôle Emploi, justificatifs de retraites, de pensions complémentaires.



Revenu Fiscal de Référence visible

Bandeau complet du détail des parts fiscales.

Bon à savoir

La réponse à ce questionnaire avec l'ensemble des justificatifs est obligatoire pour tout titulaire et/ou occupant du logement présent au 1^{er} janvier 2022.

RAPPEL : L'ABSENCE DE RÉPONSE À CE QUESTIONNAIRE EST PASSIBLE DE SANCTIONS FINANCIÈRES.



BAYONNE, le 16 septembre 2021



999999999999

OBJET : Enquête sur l'occupation des logements sociaux et pour l'établissement du supplément de Loyer de Solidarité 2022

Madame, Monsieur,

En application des dispositions du Code de la Construction et de l'Habitation (C.C.H.), une enquête sur l'occupation des logements sociaux (OPS) et pour l'établissement du Supplément de Loyer de Solidarité (S.L.S.) doit être réalisée en 2022.

Vous devrez donc obligatoirement nous retourner, au plus tard le 16 octobre 2021, sous enveloppe jointe le questionnaire complété ainsi que les copies des justificatifs suivants **pour l'ensemble des personnes composant votre famille et autres occupants du logement** :

- l'avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020 sur lequel le revenu fiscal de référence doit être lisible ;
- les pièces justificatives en cas de changement de situation familiale par rapport à votre avis d'imposition, en cas d'enfants en droit de visite ou garde alternée et en cas de bénéficiaire de la carte mobilité inclusion.

L'OFFICE 64 de l'Habitat vous propose la **déclaration en ligne**. Elle vous permet de répondre plus facilement à l'enquête et de télécharger les pièces justificatives depuis votre ordinateur. Vous n'avez donc pas à renvoyer le questionnaire dans l'enveloppe.

Rendez-vous sur : <https://office64.enquetelegale.fr>

Avec votre **identifiant** :
Et votre **mot de passe temporaire** :

Nous attirons votre attention sur le fait que, **faute de nous retourner votre dossier complet** dans le délai imparti, il vous serait appliqué des pénalités financières, conformément aux articles L441-9, R 441-26 et L 442-5 du C.C.H :

- une pénalité de 7.62 €
- un supplément de loyer mensuel maximum (fixé par le décret n° 2008-825 du 21 août 2008) ainsi que des frais de dossier de 25 €, si vous ne bénéficiez pas d'APL au 1^{er} janvier 2022 ou si vous ne résidez pas en Zone de Revitalisation Rurale (Z.R.R.)

Je compte sur votre collaboration et vous prie d'accepter, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Le Directeur Général,

T. MONTET

N.B. : Les renseignements contenus dans le présent questionnaire sont exclusivement à l'usage de notre organisme et ne peuvent être communiqués à des tiers sauf à des organismes publics pour répondre à des obligations légales. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 Janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification que vous pourrez exercer à notre siège (contact@office64.fr).

Office Public de l'Habitat des Pyrénées-Atlantiques

5 allée de Laplane - CS 88531 - 64185 Bayonne Cedex
contact@office64.fr - www.office64.fr
Tél. 05 59 43 86 86 - Fax 05 59 23 19 10

Siret 494 468 390 00039 N° de TVA intracommunautaire FR90494468390



A - LOCATAIRE PRINCIPAL

Vos informations :		A compléter si modification seulement :	
Titre civil :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom :			
Prénom :			
Date de Naissance :	____/____/____		
Dernière situation familiale connue	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Nouvelle situation depuis le : ____/____/____		
Toujours présent dans le logement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, motif ? →	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce	<input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____
☎ Téléphone fixe* :	_____		
☎ Téléphone portable* :	_____		
✉ E-mail* :	_____@_____		

Cochez et complétez selon votre situation

Statut activité : CDI (ou fonctionnaire) CDD, Stage, Intérim Retraité(e) Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi

Etudiant(e) ou élève Apprenti(e) Sans profession ou autre Travailleur Indépendant

Si vous cochez une des 4 cases, merci d'indiquer depuis quelle date : ____/____/____

Etes-vous titulaire de la Carte Mobilité Inclusion Invalidité ou de la carte invalidité 80 % ? Oui Non Fournir la copie

Ressources mensuelles :

Revenu de Solidarité Active (RSA) _____ €	Prime d'activité _____ €	Allocation Adulte Handicapé (AAH) _____ €	Pension alimentaire reçue _____ €
Allocations chômage Indemnités journalières _____ €	Pension d'invalidité _____ €	Allocations Familiales _____ €	Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH) _____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE) _____ €	Minimum Vieillesse/ASPA _____ €	Bourse étudiant _____ €	Autres (hors APL) _____ €

B - CONJOINT(E) OU AUTRE SIGNATAIRE DU CONTRAT DE LOCATION

Vos informations :		A compléter si modification seulement :	
Titre civil :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom :			
Prénom :			
Date de Naissance :	____/____/____		
Dernière situation familiale connue	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Nouvelle situation depuis le : ____/____/____		
Toujours présent dans le logement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, motif ? →	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce	<input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____
☎ Téléphone fixe* :	_____		
☎ Téléphone portable* :	_____		
✉ E-mail* :	_____@_____		

Cochez et complétez selon votre situation

Statut activité : CDI (ou fonctionnaire) CDD, Stage, Intérim Retraité(e) Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi

Etudiant(e) ou élève Apprenti(e) Sans profession ou autre Travailleur Indépendant

Si vous cochez une des 4 cases, merci d'indiquer depuis quelle date : ____/____/____

Etes-vous titulaire de la Carte Mobilité Inclusion Invalidité ou de la carte invalidité 80 % ? Oui Non Fournir la copie

Ressources mensuelles :

Revenu de Solidarité Active (RSA) _____ €	Prime d'activité _____ €	Allocation Adulte Handicapé (AAH) _____ €	Pension alimentaire reçue _____ €
Allocations chômage Indemnités journalières _____ €	Pension d'invalidité _____ €	Allocations Familiales _____ €	Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH) _____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE) _____ €	Minimum Vieillesse/ASPA _____ €	Bourse étudiant _____ €	Autres (hors APL) _____ €

C - NOMBRE TOTAL DE PERSONNES DANS LE LOGEMENT ?

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



D - LES AUTRES OCCUPANTS DOMICILIES AU LOGEMENT AU 01/01/2022

Pour chaque nouvel occupant, remplir une colonne. En cas de départ d'un occupant pré-renseigné, cochez la case toujours présent dans le logement «NON»

	Occupant 1	Occupant 2	Occupant 3	Occupant 4	Occupant 5	Occupant 6
Nom						
Prénom						
Date de naissance						
Modifications éventuelles	Nom					
	Prénom					
	Date de naissance					
Toujours présent dans le logement	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
Date d'arrivée dans le logement						
Date de départ du logement						
Titulaire de la Carte Mobilité Inclusion ou carte invalidité 80 % ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					

➔ Si lien de parenté avec l'un des signataires : cochez la case correspondante

Enfant (en garde alternée)	<input type="checkbox"/>					
Enfant à charge*	<input type="checkbox"/>					
Enfant en droit de visite	<input type="checkbox"/>					
Parent(e) / ascendant(e)	<input type="checkbox"/>					
Conjoint(e)	<input type="checkbox"/>					
Concubin(e)	<input type="checkbox"/>					
Pacsé(e)	<input type="checkbox"/>					
Parent(e) /autre qu'ascendant(e)	<input type="checkbox"/>					
Sans parenté	<input type="checkbox"/>					

➔ Situation emploi : cochez la case correspondante

CDI (ou fonctionnaire)	<input type="checkbox"/>					
CDD, Stage, Intérim	<input type="checkbox"/>					
Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi	<input type="checkbox"/>					
Retraité(e)	<input type="checkbox"/>					
Etudiant(e) ou élève	<input type="checkbox"/>					
Sans profession ou autre	<input type="checkbox"/>					
Apprenti(e)	<input type="checkbox"/>					
Travailleur Indépendant	<input type="checkbox"/>					

➔ Ressources mensuelles : indiquez les montants

Salaire Net	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Retraite	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Revenu de Solidarité Active (RSA)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Prime d'activité	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Pension alimentaire reçue	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocations chômage - Indemnités journalières	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Pension d'invalidité	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocations Familiales	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Minimum Vieillesse/ASPA	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Bourse étudiant	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Autres (hors APL)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €

* Les personnes à charge au sens fiscal sont celles qui figurent sur l'avis d'imposition d'un des signataires du bail.

La loi vous fait obligation de répondre dans le délai d'un mois. A défaut, vous vous exposez aux sanctions prévues par la loi. Si + de 6 occupants non signataires dans le logement, joignez les éléments sur papier libre et indiquez ici le nombre de personnes supplémentaires:

Ne oubliez pas de dater et de signer

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

Fait à _____ le _____ Signature

Pensez à joindre les documents obligatoires (voir au verso)

MODE D'EMPLOI - Comment remplir votre questionnaire 2022 ?

POUR CHAQUE CADRE (A ou B ou D)
VÉRIFIEZ SI LA SITUATION PRÉ-REEMPLIE EST EXACTE

- Si vous décelez une inexactitude ou un manque, modifiez soigneusement la colonne correspondante.
- Si l'occupant n'est plus présent dans le logement, cochez la case "non" pour "toujours présent dans le logement".
- Si d'autres occupants vivent dans le logement, remplissez une colonne pour chacun d'eux.

RENOI DE L'ENQUÊTE

Par voie postale : A l'aide de l'enveloppe jointe, merci de retourner votre enquête. L'adresse de retour du dossier est : OFFICE 64 DE L'HABITAT - CENTRE DE TRAITEMENT DES ENQUÊTES - 75497 PARIS CEDEX 10

Par voie électronique : sur le site <https://office64.enquetelegale.fr> avec vos identifiants indiqués sur la 1^{ère} page de votre questionnaire

POUR VOUS AIDER À REMPLIR CE QUESTIONNAIRE

Nous mettons à votre disposition un Centre d'appel au



05 81 63 40 26

Prix d'un appel local
du lundi au vendredi, de 9h à 18h

Documents à joindre IMPÉRATIVEMENT pour un dossier complet

Les copies des avis d'impôts établis en 2021 sur les revenus 2020 recto/verso de toutes les personnes vivant au foyer (concubin(e), enfant majeur, ascendant(e), etc.)

- Vous n'êtes pas en possession de votre avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020, adressez-vous à votre Centre des Impôts ou interrogez votre espace particulier sur : impots.gouv.fr
- Vous êtes étudiant à charge fiscalement de vos parents, vous devez fournir l'avis d'imposition de vos parents et la déclaration simplifiée mentionnant votre nom, prénom.
- En cas de changement de situation survenu en 2020 (divorce, séparation, dissolution du PACS), fournir les copies de tous les avis d'impôt établis en 2021 sur les revenus de l'année 2020.
- En cas de décès survenu en 2020, fournir les copies de tous les avis d'impôt établis en 2021 sur les revenus de l'année 2020 avant et après le changement de situation (situation partielle).

Avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020

Adresse postale permettant de vous identifier

Changement de situation ou cas de spécifique

Autres pièces justificatives à joindre en cas de changement de situation ou en cas de situation spécifique

Changement de situation	Pièces à transmettre
Mariage - PACS	Copie du livret de famille, de l'acte de mariage ou de la convention de PACS. Si la personne est étrangère, copies du passeport et d'un document établi par l'administration fiscale du pays d'origine.
Divorce	Copie du livret de famille portant mention du jugement de divorce ou copie des conclusions du jugement de divorce, la personne ayant quitté le logement devra nous adresser la lettre de congé.
Dissolution du PACS	Copie de la déclaration de la dissolution du PACS, la personne ayant quitté le logement devra nous adresser la lettre de congé.
Séparation	Copie de l'ordonnance de non-conciliation ou copie de la réponse du bailleur ou la lettre de congé de la personne ayant quitté le logement.
Départ concubin / Colocataire	Copie de l'avenant au contrat de location ou de la réponse du bailleur ou copie de la lettre de congé de la personne quittant le logement.
Ajout d'occupant	Copie de l'acte de naissance ou d'une pièce d'identité.
Naissance	Copie du livret de famille ou de l'acte de naissance.
Décès	Copie du livret de famille ou de l'acte de décès.
Invalidité	Copie recto-verso d'une Carte Mobilité Inclusion mention «Invalidité» ou d'une Carte Invalidité avec un taux supérieur ou égal à 80%.
Baisse de ressources d'au moins 10% entre 2020 et 2021 (retraite ou autre)	Justificatifs de ressources des 12 derniers mois, tels que bulletins de salaire, attestation Pôle Emploi, justificatifs de retraites, de pensions complémentaires.

Revenu Fiscal de Référence visible

Bandeau complet du détail des parts fiscales.

Bon à savoir

La réponse à ce questionnaire avec l'ensemble des justificatifs est obligatoire pour tout titulaire et/ou occupant du logement présent au 1^{er} janvier 2022.

RAPPEL : L'ABSENCE DE RÉPONSE À CE QUESTIONNAIRE EST PASSIBLE DE SANCTIONS FINANCIÈRES.



BAYONNE, le 16 septembre 2021



999999999999

OBJET : Enquête sur l'occupation des logements sociaux et pour l'établissement du supplément de Loyer de Solidarité 2022

Madame, Monsieur,

En application des dispositions du Code de la Construction et de l'Habitation (C.C.H.), une enquête sur l'occupation des logements sociaux (OPS) et pour l'établissement du Supplément de Loyer de Solidarité (S.L.S.) doit être réalisée en 2022.

Vous devrez donc obligatoirement nous retourner, au plus tard le 16 octobre 2021, sous enveloppe jointe le questionnaire complété ainsi que les copies des justificatifs suivants **pour l'ensemble des personnes composant votre famille et autres occupants du logement** :

- l'avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020 sur lequel le revenu fiscal de référence doit être lisible ;
- les pièces justificatives en cas de changement de situation familiale par rapport à votre avis d'imposition, en cas d'enfants en droit de visite ou garde alternée et en cas de bénéficiaire de la carte mobilité inclusion.

L'OFFICE 64 de l'Habitat vous propose la **déclaration en ligne**. Elle vous permet de répondre plus facilement à l'enquête et de télécharger les pièces justificatives depuis votre ordinateur. Vous n'avez donc pas à renvoyer le questionnaire dans l'enveloppe.

Rendez-vous sur : <https://office64.enquetelegale.fr>

Avec votre **identifiant** :
Et votre **mot de passe temporaire** :

Nous attirons votre attention sur le fait que, **faute de nous retourner votre dossier complet** dans le délai imparti, il vous serait appliqué des pénalités financières, conformément aux articles L441-9, R 441-26 et L 442-5 du C.C.H :

- une pénalité de 7.62 €
- un supplément de loyer mensuel maximum (fixé par le décret n° 2008-825 du 21 août 2008) ainsi que des frais de dossier de 25 €, si vous ne bénéficiez pas d'APL au 1^{er} janvier 2022 ou si vous ne résidez pas en Zone de Revitalisation Rurale (Z.R.R.)

Je compte sur votre collaboration et vous prie d'accepter, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Le Directeur Général,

T. MONTET

N.B. : Les renseignements contenus dans le présent questionnaire sont exclusivement à l'usage de notre organisme et ne peuvent être communiqués à des tiers sauf à des organismes publics pour répondre à des obligations légales. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 Janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification que vous pourrez exercer à notre siège (contact@office64.fr).

Office Public de l'Habitat des Pyrénées-Atlantiques

5 allée de Laplane - CS 88531 - 64185 Bayonne Cedex
contact@office64.fr - www.office64.fr
Tél. 05 59 43 86 86 - Fax 05 59 23 19 10

Siret 494 468 390 00039 N° de TVA intracommunautaire FR90494468390



A - LOCATAIRE PRINCIPAL

Vos informations :		A compléter si modification seulement :	
Titre civil :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom :			
Prénom :			
Date de Naissance :		___/___/_____	
Dernière situation familiale connue		<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Nouvelle situation depuis le : ___/___/_____	
Toujours présent dans le logement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, motif ? →	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____	
☎ Téléphone fixe* :			
☎ Téléphone portable* :			
✉ E-mail* :			@

Cochez et complétez selon votre situation

Statut activité : CDI (ou fonctionnaire) CDD, Stage, Intérim Retraité(e) Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi

Etudiant(e) ou élève Apprenti(e) Sans profession ou autre Travailleur Indépendant

Si vous cochez une des 4 cases, merci d'indiquer depuis quelle date : ___/___/_____

Etes-vous titulaire de la Carte Mobilité Inclusion Invalidité ou de la carte invalidité 80 % ? Oui Non Fournir la copie

Ressources mensuelles :

Revenu de Solidarité Active (RSA) _____ €	Prime d'activité _____ €	Allocation Adulte Handicapé (AAH) _____ €	Pension alimentaire reçue _____ €
Allocations chômage Indemnités journalières _____ €	Pension d'invalidité _____ €	Allocations Familiales _____ €	Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH) _____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE) _____ €	Minimum Vieillesse/ASPA _____ €	Bourse étudiant _____ €	Autres (hors APL) _____ €

B - CONJOINT(E) OU AUTRE SIGNATAIRE DU CONTRAT DE LOCATION

Vos informations :		A compléter si modification seulement :	
Titre civil :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom :			
Prénom :			
Date de Naissance :		___/___/_____	
Dernière situation familiale connue		<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Nouvelle situation depuis le : ___/___/_____	
Toujours présent dans le logement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, motif ? →	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____	
☎ Téléphone fixe* :			
☎ Téléphone portable* :			
✉ E-mail* :			@

Cochez et complétez selon votre situation

Statut activité : CDI (ou fonctionnaire) CDD, Stage, Intérim Retraité(e) Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi

Etudiant(e) ou élève Apprenti(e) Sans profession ou autre Travailleur Indépendant

Si vous cochez une des 4 cases, merci d'indiquer depuis quelle date : ___/___/_____

Etes-vous titulaire de la Carte Mobilité Inclusion Invalidité ou de la carte invalidité 80 % ? Oui Non Fournir la copie

Ressources mensuelles :

Revenu de Solidarité Active (RSA) _____ €	Prime d'activité _____ €	Allocation Adulte Handicapé (AAH) _____ €	Pension alimentaire reçue _____ €
Allocations chômage Indemnités journalières _____ €	Pension d'invalidité _____ €	Allocations Familiales _____ €	Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH) _____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE) _____ €	Minimum Vieillesse/ASPA _____ €	Bourse étudiant _____ €	Autres (hors APL) _____ €

C - NOMBRE TOTAL DE PERSONNES DANS LE LOGEMENT ?

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



D - LES AUTRES OCCUPANTS DOMICILIES AU LOGEMENT AU 01/01/2022

Pour chaque nouvel occupant, remplir une colonne. En cas de départ d'un occupant pré-renseigné, cochez la case toujours présent dans le logement «NON»

	Occupant 1	Occupant 2	Occupant 3	Occupant 4	Occupant 5	Occupant 6
Nom						
Prénom						
Date de naissance						
Modifications éventuelles	Nom					
	Prénom					
	Date de naissance					
Toujours présent dans le logement	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
Date d'arrivée dans le logement						
Date de départ du logement						
Titulaire de la Carte Mobilité Inclusion ou carte invalidité 80 % ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					

➔ Si lien de parenté avec l'un des signataires : cochez la case correspondante

Enfant (en garde alternée)	<input type="checkbox"/>					
Enfant à charge*	<input type="checkbox"/>					
Enfant en droit de visite	<input type="checkbox"/>					
Parent(e) / ascendant(e)	<input type="checkbox"/>					
Conjoint(e)	<input type="checkbox"/>					
Concubin(e)	<input type="checkbox"/>					
Pacsé(e)	<input type="checkbox"/>					
Parent(e) /autre qu'ascendant(e)	<input type="checkbox"/>					
Sans parenté	<input type="checkbox"/>					

➔ Situation emploi : cochez la case correspondante

CDI (ou fonctionnaire)	<input type="checkbox"/>					
CDD, Stage, Intérim	<input type="checkbox"/>					
Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi	<input type="checkbox"/>					
Retraité(e)	<input type="checkbox"/>					
Etudiant(e) ou élève	<input type="checkbox"/>					
Sans profession ou autre	<input type="checkbox"/>					
Apprenti(e)	<input type="checkbox"/>					
Travailleur Indépendant	<input type="checkbox"/>					

➔ Ressources mensuelles : indiquez les montants

Salaire Net	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Retraite	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Revenu de Solidarité Active (RSA)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Prime d'activité	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Pension alimentaire reçue	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocations chômage - Indemnités journalières	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Pension d'invalidité	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocations Familiales	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Minimum Vieillesse/ASPA	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Bourse étudiant	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Autres (hors APL)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €

* Les personnes à charge au sens fiscal sont celles qui figurent sur l'avis d'imposition d'un des signataires du bail.

La loi vous fait obligation de répondre dans le délai d'un mois. A défaut, vous vous exposez aux sanctions prévues par la loi. Si + de 6 occupants non signataires dans le logement, joignez les éléments sur papier libre et indiquez ici le nombre de personnes supplémentaires:

Ne oubliez pas de dater et de signer Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des réponses notées ci-dessus (date et signature obligatoires de chacun des contractants)

Fait à le Signature

Pensez à joindre les documents obligatoires (voir au verso)

MODE D'EMPLOI - Comment remplir votre questionnaire 2022 ?

POUR CHAQUE CADRE (A ou B ou D)
VÉRIFIEZ SI LA SITUATION PRÉ-REMPLEIE EST EXACTE

- Si vous décelez une inexactitude ou un manque, modifiez soigneusement la colonne correspondante.
- Si l'occupant n'est plus présent dans le logement, cochez la case "non" pour "toujours présent dans le logement".
- Si d'autres occupants vivent dans le logement, remplissez une colonne pour chacun d'eux.

RENOI DE L'ENQUÊTE

Par voie postale : A l'aide de l'enveloppe jointe, merci de retourner votre enquête. L'adresse de retour du dossier est : OFFICE 64 DE L'HABITAT - CENTRE DE TRAITEMENT DES ENQUÊTES - 75497 PARIS CEDEX 10

Par voie électronique : sur le site <https://office64.enquetelegale.fr> avec vos identifiants indiqués sur la 1^{ère} page de votre questionnaire

POUR VOUS AIDER À REMPLIR CE QUESTIONNAIRE

Nous mettons à votre disposition un Centre d'appel au



05 81 63 40 26

Prix d'un appel local
du lundi au vendredi, de 9h à 18h

Documents à joindre IMPÉRATIVEMENT pour un dossier complet

Les copies des avis d'impôts établis en 2021 sur les revenus 2020 recto/verso de toutes les personnes vivant au foyer (concubin(e), enfant majeur, ascendant(e), etc.)

- Vous n'êtes pas en possession de votre avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020, adressez-vous à votre Centre des Impôts ou interrogez votre espace particulier sur : impots.gouv.fr
- Vous êtes étudiant à charge fiscalement de vos parents, vous devez fournir l'avis d'imposition de vos parents et la déclaration simplifiée mentionnant votre nom, prénom.
- En cas de changement de situation survenu en 2020 (divorce, séparation, dissolution du PACS), fournir les copies de tous les avis d'impôt établis en 2021 sur les revenus de l'année 2020.
- En cas de décès survenu en 2020, fournir les copies de tous les avis d'impôt établis en 2021 sur les revenus de l'année 2020 avant et après le changement de situation (situation partielle).

Avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020

Adresse postale permettant de vous identifier

Changement de situation ou cas de spécifique

Autres pièces justificatives à joindre en cas de changement de situation ou en cas de situation spécifique

Changement de situation	Pièces à transmettre
Mariage - PACS	Copie du livret de famille, de l'acte de mariage ou de la convention de PACS. Si la personne est étrangère, copies du passeport et d'un document établi par l'administration fiscale du pays d'origine.
Divorce	Copie du livret de famille portant mention du jugement de divorce ou copie des conclusions du jugement de divorce, la personne ayant quitté le logement devra nous adresser la lettre de congé.
Dissolution du PACS	Copie de la déclaration de la dissolution du PACS, la personne ayant quitté le logement devra nous adresser la lettre de congé.
Séparation	Copie de l'ordonnance de non-conciliation ou copie de la réponse du bailleur ou la lettre de congé de la personne ayant quitté le logement.
Départ concubin / Colocataire	Copie de l'avenant au contrat de location ou de la réponse du bailleur ou copie de la lettre de congé de la personne quittant le logement.
Ajout d'occupant	Copie de l'acte de naissance ou d'une pièce d'identité.
Naissance	Copie du livret de famille ou de l'acte de naissance.
Décès	Copie du livret de famille ou de l'acte de décès.
Invalidité	Copie recto-verso d'une Carte Mobilité Inclusion mention «Invalidité» ou d'une Carte Invalidité avec un taux supérieur ou égal à 80%.
Baisse de ressources d'au moins 10% entre 2020 et 2021 (retraite ou autre)	Justificatifs de ressources des 12 derniers mois, tels que bulletins de salaire, attestation Pôle Emploi, justificatifs de retraites, de pensions complémentaires.

Bon à savoir

La réponse à ce questionnaire avec l'ensemble des justificatifs est obligatoire pour tout titulaire et/ou occupant du logement présent au 1^{er} janvier 2022.

RAPPEL : L'ABSENCE DE RÉPONSE À CE QUESTIONNAIRE EST PASSIBLE DE SANCTIONS FINANCIÈRES.



BAYONNE, le 16 septembre 2021



999999999999

OBJET : Enquête sur l'occupation des logements sociaux et pour l'établissement du supplément de Loyer de Solidarité 2022

Madame, Monsieur,

En application des dispositions du Code de la Construction et de l'Habitation (C.C.H.), une enquête sur l'occupation des logements sociaux (OPS) et pour l'établissement du Supplément de Loyer de Solidarité (S.L.S.) doit être réalisée en 2022.

Vous devrez donc obligatoirement nous retourner, **au plus tard le 16 octobre 2021**, sous enveloppe jointe le questionnaire complété ainsi que les copies des justificatifs suivants **pour l'ensemble des personnes composant votre famille et autres occupants du logement** :

- l'avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020 sur lequel le revenu fiscal de référence doit être lisible ;
- les pièces justificatives en cas de changement de situation familiale par rapport à votre avis d'imposition, en cas d'enfants en droit de visite ou garde alternée et en cas de bénéficiaire de la carte mobilité inclusion.

L'OFFICE 64 de l'Habitat vous propose la **déclaration en ligne**. Elle vous permet de répondre plus facilement à l'enquête et de télécharger les pièces justificatives depuis votre ordinateur. Vous n'avez donc pas à renvoyer le questionnaire dans l'enveloppe.

Rendez-vous sur : <https://office64.enquetelegale.fr>

Avec votre **identifiant** :
Et votre **mot de passe temporaire** :

Nous attirons votre attention sur le fait que, **faute de nous retourner votre dossier complet** dans le délai imparti, il vous serait appliqué des pénalités financières, conformément aux articles L441-9, R 441-26 et L 442-5 du C.C.H :

- une pénalité de **7.62 €**
- un **supplément de loyer mensuel maximum** (fixé par le décret n° 2008-825 du 21 août 2008) ainsi que **des frais de dossier de 25 €**, si vous ne bénéficiez pas d'APL au 1^{er} janvier 2022 ou si vous ne résidez pas en Zone de Revitalisation Rurale (Z.R.R.)

Je compte sur votre collaboration et vous prie d'accepter, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Le Directeur Général,

T. MONTET

N.B. : Les renseignements contenus dans le présent questionnaire sont exclusivement à l'usage de notre organisme et ne peuvent être communiqués à des tiers sauf à des organismes publics pour répondre à des obligations légales. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 Janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification que vous pourrez exercer à notre siège (contact@office64.fr).

Office Public de l'Habitat des Pyrénées-Atlantiques

5 allée de Laplane - CS 88531 - 64185 Bayonne Cedex
contact@office64.fr - www.office64.fr
Tél. 05 59 43 86 86 - Fax 05 59 23 19 10

Siret 494 468 390 00039 N° de TVA intracommunautaire FR90494468390



A - LOCATAIRE PRINCIPAL

Vos informations :		A compléter si modification seulement :	
Titre civil :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom :			
Prénom :			
Date de Naissance :	____/____/____		
Dernière situation familiale connue	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Nouvelle situation depuis le : ____/____/____		
Toujours présent dans le logement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, motif ? →	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce	<input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____
☎ Téléphone fixe* :	_____		
☎ Téléphone portable* :	_____		
✉ E-mail* :	_____@_____		

Cochez et complétez selon votre situation

Statut activité : CDI (ou fonctionnaire) CDD, Stage, Intérim Retraité(e) Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi

Etudiant(e) ou élève Apprenti(e) Sans profession ou autre Travailleur Indépendant

Si vous cochez une des 4 cases, merci d'indiquer depuis quelle date : ____/____/____

Etes-vous titulaire de la Carte Mobilité Inclusion Invalidité ou de la carte invalidité 80 % ?
 Oui Non
 Fournir la copie

Ressources mensuelles :

Revenu de Solidarité Active (RSA) _____ €	Prime d'activité _____ €	Allocation Adulte Handicapé (AAH) _____ €	Pension alimentaire reçue _____ €
Allocations chômage Indemnités journalières _____ €	Pension d'invalidité _____ €	Allocations Familiales _____ €	Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH) _____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE) _____ €	Minimum Vieillesse/ASPA _____ €	Bourse étudiant _____ €	Autres (hors APL) _____ €

B - CONJOINT(E) OU AUTRE SIGNATAIRE DU CONTRAT DE LOCATION

Vos informations :		A compléter si modification seulement :	
Titre civil :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom :			
Prénom :			
Date de Naissance :	____/____/____		
Dernière situation familiale connue	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Nouvelle situation depuis le : ____/____/____		
Toujours présent dans le logement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, motif ? →	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce	<input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____
☎ Téléphone fixe* :	_____		
☎ Téléphone portable* :	_____		
✉ E-mail* :	_____@_____		

Cochez et complétez selon votre situation

Statut activité : CDI (ou fonctionnaire) CDD, Stage, Intérim Retraité(e) Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi

Etudiant(e) ou élève Apprenti(e) Sans profession ou autre Travailleur Indépendant

Si vous cochez une des 4 cases, merci d'indiquer depuis quelle date : ____/____/____

Etes-vous titulaire de la Carte Mobilité Inclusion Invalidité ou de la carte invalidité 80 % ?
 Oui Non
 Fournir la copie

Ressources mensuelles :

Revenu de Solidarité Active (RSA) _____ €	Prime d'activité _____ €	Allocation Adulte Handicapé (AAH) _____ €	Pension alimentaire reçue _____ €
Allocations chômage Indemnités journalières _____ €	Pension d'invalidité _____ €	Allocations Familiales _____ €	Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH) _____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE) _____ €	Minimum Vieillesse/ASPA _____ €	Bourse étudiant _____ €	Autres (hors APL) _____ €

C - NOMBRE TOTAL DE PERSONNES DANS LE LOGEMENT ?

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



D - LES AUTRES OCCUPANTS DOMICILIES AU LOGEMENT AU 01/01/2022

Pour chaque nouvel occupant, remplir une colonne. En cas de départ d'un occupant pré-renseigné, cochez la case toujours présent dans le logement «NON»

	Occupant 1	Occupant 2	Occupant 3	Occupant 4	Occupant 5	Occupant 6
Nom						
Prénom						
Date de naissance						
Modifications éventuelles	Nom					
	Prénom					
	Date de naissance					
Toujours présent dans le logement	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
Date d'arrivée dans le logement						
Date de départ du logement						
Titulaire de la Carte Mobilité Inclusion ou carte invalidité 80 % ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					

➔ Si lien de parenté avec l'un des signataires : cochez la case correspondante

Enfant (en garde alternée)	<input type="checkbox"/>					
Enfant à charge*	<input type="checkbox"/>					
Enfant en droit de visite	<input type="checkbox"/>					
Parent(e) / ascendant(e)	<input type="checkbox"/>					
Conjoint(e)	<input type="checkbox"/>					
Concubin(e)	<input type="checkbox"/>					
Pacsé(e)	<input type="checkbox"/>					
Parent(e) / autre qu'ascendant(e)	<input type="checkbox"/>					
Sans parenté	<input type="checkbox"/>					

➔ Situation emploi : cochez la case correspondante

CDI (ou fonctionnaire)	<input type="checkbox"/>					
CDD, Stage, Intérim	<input type="checkbox"/>					
Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi	<input type="checkbox"/>					
Retraité(e)	<input type="checkbox"/>					
Etudiant(e) ou élève	<input type="checkbox"/>					
Sans profession ou autre	<input type="checkbox"/>					
Apprenti(e)	<input type="checkbox"/>					
Travailleur Indépendant	<input type="checkbox"/>					

➔ Ressources mensuelles : indiquez les montants

Salaire Net	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Retraite	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Revenu de Solidarité Active (RSA)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Prime d'activité	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Pension alimentaire reçue	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocations chômage - Indemnités journalières	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Pension d'invalidité	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocations Familiales	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Minimum Vieillesse/ASPA	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Bourse étudiant	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Autres (hors APL)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €

* Les personnes à charge au sens fiscal sont celles qui figurent sur l'avis d'imposition d'un des signataires du bail.

La loi vous fait obligation de répondre dans le délai d'un mois. A défaut, vous vous exposez aux sanctions prévues par la loi. Si + de 6 occupants non signataires dans le logement, joignez les éléments sur papier libre et indiquez ici le nombre de personnes supplémentaires:

Ne oubliez pas de dater et de signer Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des réponses notées ci-dessus (date et signature obligatoires de chacun des contractants)

Fait à le Signature

Pensez à joindre les documents obligatoires (voir au verso)

MODE D'EMPLOI - Comment remplir votre questionnaire 2022 ?

POUR CHAQUE CADRE (A ou B ou D)
VÉRIFIEZ SI LA SITUATION PRÉ-REPLIE EST EXACTE

- Si vous décelez une inexactitude ou un manque, modifiez soigneusement la colonne correspondante.
- Si l'occupant n'est plus présent dans le logement, cochez la case "non" pour "toujours présent dans le logement".
- Si d'autres occupants vivent dans le logement, remplissez une colonne pour chacun d'eux.

RENOI DE L'ENQUÊTE

Par voie postale : A l'aide de l'enveloppe jointe, merci de retourner votre enquête. L'adresse de retour du dossier est : OFFICE 64 DE L'HABITAT - CENTRE DE TRAITEMENT DES ENQUÊTES - 75497 PARIS CEDEX 10

Par voie électronique : sur le site <https://office64.enquetelegale.fr> avec vos identifiants indiqués sur la 1^{ère} page de votre questionnaire

POUR VOUS AIDER À REMPLIR CE QUESTIONNAIRE

Nous mettons à votre disposition un Centre d'appel au



05 81 63 40 26

Prix d'un appel local
du lundi au vendredi, de 9h à 18h

Documents à joindre IMPÉRATIVEMENT pour un dossier complet

Les copies des avis d'impôts établis en 2021 sur les revenus 2020 recto/verso de toutes les personnes vivant au foyer (concubin(e), enfant majeur, ascendant(e), etc.)

- Vous n'êtes pas en possession de votre avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020, adressez-vous à votre Centre des Impôts ou interrogez votre espace particulier sur : impots.gouv.fr
- Vous êtes étudiant à charge fiscalement de vos parents, vous devez fournir l'avis d'imposition de vos parents et la déclaration simplifiée mentionnant votre nom, prénom.
- En cas de changement de situation survenu en 2020 (divorce, séparation, dissolution du PACS), fournir les copies de tous les avis d'impôt établis en 2021 sur les revenus de l'année 2020.
- En cas de décès survenu en 2020, fournir les copies de tous les avis d'impôt établis en 2021 sur les revenus de l'année 2020 avant et après le changement de situation (situation partielle).

Avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020

Adresse postale permettant de vous identifier

Changement de situation ou cas de spécifique

Autres pièces justificatives à joindre en cas de changement de situation ou en cas de situation spécifique

Changement de situation	Pièces à transmettre
Mariage - PACS	Copie du livret de famille, de l'acte de mariage ou de la convention de PACS. Si la personne est étrangère, copies du passeport et d'un document établi par l'administration fiscale du pays d'origine.
Divorce	Copie du livret de famille portant mention du jugement de divorce ou copie des conclusions du jugement de divorce, la personne ayant quitté le logement devra nous adresser la lettre de congé.
Dissolution du PACS	Copie de la déclaration de la dissolution du PACS, la personne ayant quitté le logement devra nous adresser la lettre de congé.
Séparation	Copie de l'ordonnance de non-conciliation ou copie de la réponse du bailleur ou la lettre de congé de la personne ayant quitté le logement.
Départ concubin / Colocataire	Copie de l'avenant au contrat de location ou de la réponse du bailleur ou copie de la lettre de congé de la personne quittant le logement.
Ajout d'occupant	Copie de l'acte de naissance ou d'une pièce d'identité.
Naissance	Copie du livret de famille ou de l'acte de naissance.
Décès	Copie du livret de famille ou de l'acte de décès.
Invalidité	Copie recto-verso d'une Carte Mobilité Inclusion mention «Invalidité» ou d'une Carte Invalidité avec un taux supérieur ou égal à 80%.
Baisse de ressources d'au moins 10% entre 2020 et 2021 (retraite ou autre)	Justificatifs de ressources des 12 derniers mois, tels que bulletins de salaire, attestation Pôle Emploi, justificatifs de retraites, de pensions complémentaires.

Bon à savoir

La réponse à ce questionnaire avec l'ensemble des justificatifs est obligatoire pour tout titulaire et/ou occupant du logement présent au 1^{er} janvier 2022.

RAPPEL : L'ABSENCE DE RÉPONSE À CE QUESTIONNAIRE EST PASSIBLE DE SANCTIONS FINANCIÈRES.



BAYONNE, le 16 septembre 2021



999999999999

OBJET : Enquête sur l'occupation des logements sociaux et pour l'établissement du supplément de Loyer de Solidarité 2022

Madame, Monsieur,

En application des dispositions du Code de la Construction et de l'Habitation (C.C.H.), une enquête sur l'occupation des logements sociaux (OPS) et pour l'établissement du Supplément de Loyer de Solidarité (S.L.S.) doit être réalisée en 2022.

Vous devrez donc obligatoirement nous retourner, **au plus tard le 16 octobre 2021**, sous enveloppe jointe le questionnaire complété ainsi que les copies des justificatifs suivants **pour l'ensemble des personnes composant votre famille et autres occupants du logement** :

- l'avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020 sur lequel le revenu fiscal de référence doit être lisible ;
- les pièces justificatives en cas de changement de situation familiale par rapport à votre avis d'imposition, en cas d'enfants en droit de visite ou garde alternée et en cas de bénéficiaire de la carte mobilité inclusion.

L'OFFICE 64 de l'Habitat vous propose la **déclaration en ligne**. Elle vous permet de répondre plus facilement à l'enquête et de télécharger les pièces justificatives depuis votre ordinateur. Vous n'avez donc pas à renvoyer le questionnaire dans l'enveloppe.

Rendez-vous sur : <https://office64.enquetelegale.fr>

Avec votre **identifiant** :
Et votre **mot de passe temporaire** :

Nous attirons votre attention sur le fait que, **faute de nous retourner votre dossier complet** dans le délai imparti, il vous serait appliqué des pénalités financières, conformément aux articles L441-9, R 441-26 et L 442-5 du C.C.H :

- une pénalité de **7.62 €**
- un **supplément de loyer mensuel maximum** (fixé par le décret n° 2008-825 du 21 août 2008) ainsi que **des frais de dossier de 25 €**, si vous ne bénéficiez pas d'APL au 1^{er} janvier 2022 ou si vous ne résidez pas en Zone de Revitalisation Rurale (Z.R.R.)

Je compte sur votre collaboration et vous prie d'accepter, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Le Directeur Général,

T. MONTET

N.B. : Les renseignements contenus dans le présent questionnaire sont exclusivement à l'usage de notre organisme et ne peuvent être communiqués à des tiers sauf à des organismes publics pour répondre à des obligations légales. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 Janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification que vous pourrez exercer à notre siège (contact@office64.fr).

Office Public de l'Habitat des Pyrénées-Atlantiques

5 allée de Laplane - CS 88531 - 64185 Bayonne Cedex
contact@office64.fr - www.office64.fr
Tél. 05 59 43 86 86 - Fax 05 59 23 19 10

Siret 494 468 390 00039 N° de TVA intracommunautaire FR90494468390



A - LOCATAIRE PRINCIPAL

Vos informations :		A compléter si modification seulement :	
Titre civil :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom :			
Prénom :			
Date de Naissance :		___/___/_____	
Dernière situation familiale connue		<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Nouvelle situation depuis le : ___/___/_____	
Toujours présent dans le logement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, motif ? →	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce <input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____	
☎ Téléphone fixe* :			
☎ Téléphone portable* :			
✉ E-mail* :			@

Cochez et complétez selon votre situation

Statut activité : CDI (ou fonctionnaire) CDD, Stage, Intérim Retraité(e) Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi

Etudiant(e) ou élève Apprenti(e) Sans profession ou autre Travailleur Indépendant

Si vous cochez une des 4 cases, merci d'indiquer depuis quelle date : ___/___/_____

Etes-vous titulaire de la Carte Mobilité Inclusion Invalidité ou de la carte invalidité 80 % ? Oui Non Fournir la copie

Ressources mensuelles :

Revenu de Solidarité Active (RSA) _____ €	Prime d'activité _____ €	Allocation Adulte Handicapé (AAH) _____ €	Pension alimentaire reçue _____ €
Allocations chômage Indemnités journalières _____ €	Pension d'invalidité _____ €	Allocations Familiales _____ €	Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH) _____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE) _____ €	Minimum Vieillesse/ASPA _____ €	Bourse étudiant _____ €	Autres (hors APL) _____ €

B - CONJOINT(E) OU AUTRE SIGNATAIRE DU CONTRAT DE LOCATION

Vos informations :		A compléter si modification seulement :	
Titre civil :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom :			
Prénom :			
Date de Naissance :		___/___/_____	
Dernière situation familiale connue		<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Nouvelle situation depuis le : ___/___/_____	
Toujours présent dans le logement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, motif ? →	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce <input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____	
☎ Téléphone fixe* :			
☎ Téléphone portable* :			
✉ E-mail* :			@

Cochez et complétez selon votre situation

Statut activité : CDI (ou fonctionnaire) CDD, Stage, Intérim Retraité(e) Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi

Etudiant(e) ou élève Apprenti(e) Sans profession ou autre Travailleur Indépendant

Si vous cochez une des 4 cases, merci d'indiquer depuis quelle date : ___/___/_____

Etes-vous titulaire de la Carte Mobilité Inclusion Invalidité ou de la carte invalidité 80 % ? Oui Non Fournir la copie

Ressources mensuelles :

Revenu de Solidarité Active (RSA) _____ €	Prime d'activité _____ €	Allocation Adulte Handicapé (AAH) _____ €	Pension alimentaire reçue _____ €
Allocations chômage Indemnités journalières _____ €	Pension d'invalidité _____ €	Allocations Familiales _____ €	Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH) _____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE) _____ €	Minimum Vieillesse/ASPA _____ €	Bourse étudiant _____ €	Autres (hors APL) _____ €

C - NOMBRE TOTAL DE PERSONNES DANS LE LOGEMENT ?

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



D - LES AUTRES OCCUPANTS DOMICILIES AU LOGEMENT AU 01/01/2022

Pour chaque nouvel occupant, remplir une colonne. En cas de départ d'un occupant pré-renseigné, cochez la case toujours présent dans le logement «NON»

	Occupant 1	Occupant 2	Occupant 3	Occupant 4	Occupant 5	Occupant 6
Nom						
Prénom						
Date de naissance						
Modifications éventuelles	Nom					
	Prénom					
	Date de naissance					
Toujours présent dans le logement	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
Date d'arrivée dans le logement						
Date de départ du logement						
Titulaire de la Carte Mobilité Inclusion ou carte invalidité 80 % ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					

➔ Si lien de parenté avec l'un des signataires : cochez la case correspondante

Enfant (en garde alternée)	<input type="checkbox"/>					
Enfant à charge*	<input type="checkbox"/>					
Enfant en droit de visite	<input type="checkbox"/>					
Parent(e) / ascendant(e)	<input type="checkbox"/>					
Conjoint(e)	<input type="checkbox"/>					
Concubin(e)	<input type="checkbox"/>					
Pacsé(e)	<input type="checkbox"/>					
Parent(e) /autre qu'ascendant(e)	<input type="checkbox"/>					
Sans parenté	<input type="checkbox"/>					

➔ Situation emploi : cochez la case correspondante

CDI (ou fonctionnaire)	<input type="checkbox"/>					
CDD, Stage, Intérim	<input type="checkbox"/>					
Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi	<input type="checkbox"/>					
Retraité(e)	<input type="checkbox"/>					
Etudiant(e) ou élève	<input type="checkbox"/>					
Sans profession ou autre	<input type="checkbox"/>					
Apprenti(e)	<input type="checkbox"/>					
Travailleur Indépendant	<input type="checkbox"/>					

➔ Ressources mensuelles : indiquez les montants

Salaire Net	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Retraite	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Revenu de Solidarité Active (RSA)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Prime d'activité	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Pension alimentaire reçue	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocations chômage - Indemnités journalières	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Pension d'invalidité	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocations Familiales	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Minimum Vieillesse/ASPA	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Bourse étudiant	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Autres (hors APL)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €

* Les personnes à charge au sens fiscal sont celles qui figurent sur l'avis d'imposition d'un des signataires du bail.

La loi vous fait obligation de répondre dans le délai d'un mois. A défaut, vous vous exposez aux sanctions prévues par la loi. Si + de 6 occupants non signataires dans le logement, joignez les éléments sur papier libre et indiquez ici le nombre de personnes supplémentaires:

Ne oubliez pas de dater et de signer Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des réponses notées ci-dessus (date et signature obligatoires de chacun des contractants)

Fait à le Signature

Pensez à joindre les documents obligatoires (voir au verso)

MODE D'EMPLOI - Comment remplir votre questionnaire 2022 ?

POUR CHAQUE CADRE (A ou B ou D)
VÉRIFIEZ SI LA SITUATION PRÉ-REEMPLIE EST EXACTE

- Si vous décelez une inexactitude ou un manque, modifiez soigneusement la colonne correspondante.
- Si l'occupant n'est plus présent dans le logement, cochez la case "non" pour "toujours présent dans le logement".
- Si d'autres occupants vivent dans le logement, remplissez une colonne pour chacun d'eux.

RENOI DE L'ENQUÊTE

Par voie postale : A l'aide de l'enveloppe jointe, merci de retourner votre enquête. L'adresse de retour du dossier est : OFFICE 64 DE L'HABITAT - CENTRE DE TRAITEMENT DES ENQUÊTES - 75497 PARIS CEDEX 10

Par voie électronique : sur le site <https://office64.enquetelegale.fr> avec vos identifiants indiqués sur la 1^{ère} page de votre questionnaire

POUR VOUS AIDER À REMPLIR CE QUESTIONNAIRE
Nous mettons à votre disposition un Centre d'appel au

05 81 63 40 26

Prix d'un appel local
du lundi au vendredi, de 9h à 18h

Documents à joindre IMPÉRATIVEMENT pour un dossier complet

Les copies des avis d'impôts établis en 2021 sur les revenus 2020 recto/verso de toutes les personnes vivant au foyer (concubin(e), enfant majeur, ascendant(e), etc.)

- Vous n'êtes pas en possession de votre avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020, adressez-vous à votre Centre des Impôts ou interrogez votre espace particulier sur : impots.gouv.fr
- Vous êtes étudiant à charge fiscalement de vos parents, vous devez fournir l'avis d'imposition de vos parents et la déclaration simplifiée mentionnant votre nom, prénom.
- En cas de changement de situation survenu en 2020 (divorce, séparation, dissolution du PACS), fournir les copies de tous les avis d'impôt établis en 2021 sur les revenus de l'année 2020.
- En cas de décès survenu en 2020, fournir les copies de tous les avis d'impôt établis en 2021 sur les revenus de l'année 2020 avant et après le changement de situation (situation partielle).

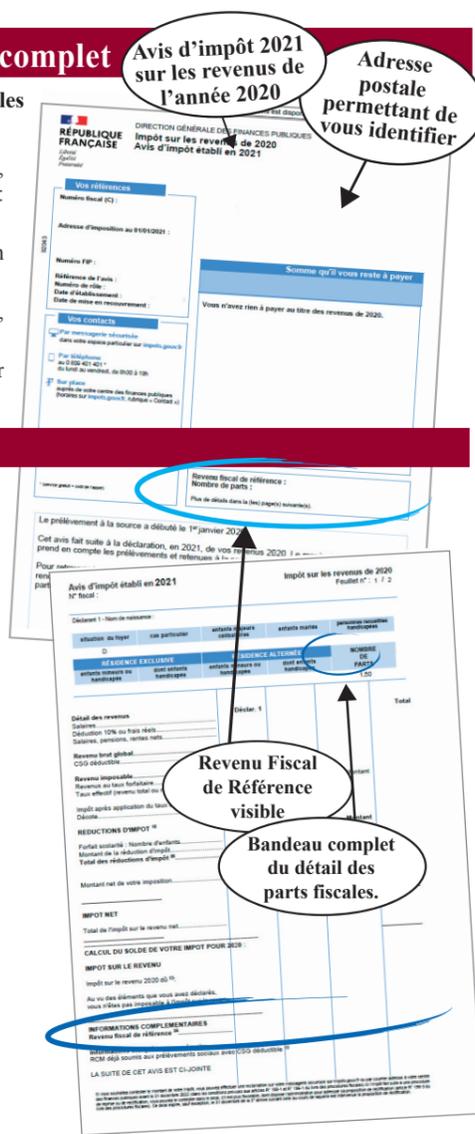
Avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020

Adresse postale permettant de vous identifier

Changement de situation ou cas de spécifique

Autres pièces justificatives à joindre en cas de changement de situation ou en cas de situation spécifique

Changement de situation	Pièces à transmettre
Mariage - PACS	Copie du livret de famille, de l'acte de mariage ou de la convention de PACS. Si la personne est étrangère, copies du passeport et d'un document établi par l'administration fiscale du pays d'origine.
Divorce	Copie du livret de famille portant mention du jugement de divorce ou copie des conclusions du jugement de divorce, la personne ayant quitté le logement devra nous adresser la lettre de congé.
Dissolution du PACS	Copie de la déclaration de la dissolution du PACS, la personne ayant quitté le logement devra nous adresser la lettre de congé.
Séparation	Copie de l'ordonnance de non-conciliation ou copie de la réponse du bailleur ou la lettre de congé de la personne ayant quitté le logement.
Départ concubin / Colocataire	Copie de l'avenant au contrat de location ou de la réponse du bailleur ou copie de la lettre de congé de la personne quittant le logement.
Ajout d'occupant	Copie de l'acte de naissance ou d'une pièce d'identité.
Naissance	Copie du livret de famille ou de l'acte de naissance.
Décès	Copie du livret de famille ou de l'acte de décès.
Invalidité	Copie recto-verso d'une Carte Mobilité Inclusion mention «Invalidité» ou d'une Carte Invalidité avec un taux supérieur ou égal à 80%.
Baisse de ressources d'au moins 10% entre 2020 et 2021 (retraite ou autre)	Justificatifs de ressources des 12 derniers mois, tels que bulletins de salaire, attestation Pôle Emploi, justificatifs de retraites, de pensions complémentaires.



Bon à savoir

La réponse à ce questionnaire avec l'ensemble des justificatifs est obligatoire pour tout titulaire et/ou occupant du logement présent au 1^{er} janvier 2022.

RAPPEL : L'ABSENCE DE RÉPONSE À CE QUESTIONNAIRE EST PASSIBLE DE SANCTIONS FINANCIÈRES.



BAYONNE, le 16 septembre 2021



999999999999

OBJET : Enquête sur l'occupation des logements sociaux et pour l'établissement du supplément de Loyer de Solidarité 2022

Madame, Monsieur,

En application des dispositions du Code de la Construction et de l'Habitation (C.C.H.), une enquête sur l'occupation des logements sociaux (OPS) et pour l'établissement du Supplément de Loyer de Solidarité (S.L.S.) doit être réalisée en 2022.

Vous devrez donc obligatoirement nous retourner, au plus tard le 16 octobre 2021, sous enveloppe jointe le questionnaire complété ainsi que les copies des justificatifs suivants **pour l'ensemble des personnes composant votre famille et autres occupants du logement** :

- l'avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020 sur lequel le revenu fiscal de référence doit être lisible ;
- les pièces justificatives en cas de changement de situation familiale par rapport à votre avis d'imposition, en cas d'enfants en droit de visite ou garde alternée et en cas de bénéficiaire de la carte mobilité inclusion.

L'OFFICE 64 de l'Habitat vous propose la **déclaration en ligne**. Elle vous permet de répondre plus facilement à l'enquête et de télécharger les pièces justificatives depuis votre ordinateur. Vous n'avez donc pas à renvoyer le questionnaire dans l'enveloppe.

Rendez-vous sur : <https://office64.enquetelegale.fr>

Avec votre **identifiant** :
Et votre **mot de passe temporaire** :

Nous attirons votre attention sur le fait que, **faute de nous retourner votre dossier complet** dans le délai imparti, il vous serait appliqué des pénalités financières, conformément aux articles L441-9, R 441-26 et L 442-5 du C.C.H :

- une pénalité de 7.62 €
- un supplément de loyer mensuel maximum (fixé par le décret n° 2008-825 du 21 août 2008) ainsi que des frais de dossier de 25 €, si vous ne bénéficiez pas d'APL au 1^{er} janvier 2022 ou si vous ne résidez pas en Zone de Revitalisation Rurale (Z.R.R.)

Je compte sur votre collaboration et vous prie d'accepter, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Le Directeur Général,

T. MONTET

N.B. : Les renseignements contenus dans le présent questionnaire sont exclusivement à l'usage de notre organisme et ne peuvent être communiqués à des tiers sauf à des organismes publics pour répondre à des obligations légales. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 Janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification que vous pourrez exercer à notre siège (contact@office64.fr).

Office Public de l'Habitat des Pyrénées-Atlantiques

5 allée de Laplane - CS 88531 - 64185 Bayonne Cedex
contact@office64.fr - www.office64.fr
Tél. 05 59 43 86 86 - Fax 05 59 23 19 10

Siret 494 468 390 00039 N° de TVA intracommunautaire FR90494468390



A - LOCATAIRE PRINCIPAL

Vos informations :		A compléter si modification seulement :	
Titre civil :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom :			
Prénom :			
Date de Naissance :		___/___/_____	
Dernière situation familiale connue		<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Nouvelle situation depuis le : ___/___/_____	
Toujours présent dans le logement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, motif ? →	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce <input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____	
☎ Téléphone fixe* :			
☎ Téléphone portable* :			
✉ E-mail* :			@

Cochez et complétez selon votre situation

Statut activité : CDI (ou fonctionnaire) CDD, Stage, Intérim Retraité(e) Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi

Si vous cochez une des 4 cases, merci d'indiquer depuis quelle date : ___/___/_____

Etudiant(e) ou élève Apprenti(e) Sans profession ou autre Travailleur Indépendant

Etes-vous titulaire de la Carte Mobilité Inclusion Invalidité ou de la carte invalidité 80 % ?
 Oui Non
 Fournir la copie

Ressources mensuelles :

Revenu de Solidarité Active (RSA) _____ €	Prime d'activité _____ €	Allocation Adulte Handicapé (AAH) _____ €	Pension alimentaire reçue _____ €
Allocations chômage Indemnités journalières _____ €	Pension d'invalidité _____ €	Allocations Familiales _____ €	Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH) _____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE) _____ €	Minimum Vieillesse/ASPA _____ €	Bourse étudiant _____ €	Autres (hors APL) _____ €

B - CONJOINT(E) OU AUTRE SIGNATAIRE DU CONTRAT DE LOCATION

Vos informations :		A compléter si modification seulement :	
Titre civil :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom :			
Prénom :			
Date de Naissance :		___/___/_____	
Dernière situation familiale connue		<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Nouvelle situation depuis le : ___/___/_____	
Toujours présent dans le logement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, motif ? →	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce <input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____	
☎ Téléphone fixe* :			
☎ Téléphone portable* :			
✉ E-mail* :			@

Cochez et complétez selon votre situation

Statut activité : CDI (ou fonctionnaire) CDD, Stage, Intérim Retraité(e) Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi

Si vous cochez une des 4 cases, merci d'indiquer depuis quelle date : ___/___/_____

Etudiant(e) ou élève Apprenti(e) Sans profession ou autre Travailleur Indépendant

Etes-vous titulaire de la Carte Mobilité Inclusion Invalidité ou de la carte invalidité 80 % ?
 Oui Non
 Fournir la copie

Ressources mensuelles :

Revenu de Solidarité Active (RSA) _____ €	Prime d'activité _____ €	Allocation Adulte Handicapé (AAH) _____ €	Pension alimentaire reçue _____ €
Allocations chômage Indemnités journalières _____ €	Pension d'invalidité _____ €	Allocations Familiales _____ €	Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH) _____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE) _____ €	Minimum Vieillesse/ASPA _____ €	Bourse étudiant _____ €	Autres (hors APL) _____ €

C - NOMBRE TOTAL DE PERSONNES DANS LE LOGEMENT ?

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



D - LES AUTRES OCCUPANTS DOMICILIES AU LOGEMENT AU 01/01/2022

Pour chaque nouvel occupant, remplir une colonne. En cas de départ d'un occupant pré-renseigné, cochez la case toujours présent dans le logement «NON»

	Occupant 1	Occupant 2	Occupant 3	Occupant 4	Occupant 5	Occupant 6
Nom						
Prénom						
Date de naissance						
Modifications éventuelles	Nom					
	Prénom					
	Date de naissance					
Toujours présent dans le logement	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
Date d'arrivée dans le logement						
Date de départ du logement						
Titulaire de la Carte Mobilité Inclusion ou carte invalidité 80 % ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					

➔ Si lien de parenté avec l'un des signataires : cochez la case correspondante

Enfant (en garde alternée)	<input type="checkbox"/>					
Enfant à charge*	<input type="checkbox"/>					
Enfant en droit de visite	<input type="checkbox"/>					
Parent(e) / ascendant(e)	<input type="checkbox"/>					
Conjoint(e)	<input type="checkbox"/>					
Concubin(e)	<input type="checkbox"/>					
Pacsé(e)	<input type="checkbox"/>					
Parent(e) / autre qu'ascendant(e)	<input type="checkbox"/>					
Sans parenté	<input type="checkbox"/>					

➔ Situation emploi : cochez la case correspondante

CDI (ou fonctionnaire)	<input type="checkbox"/>					
CDD, Stage, Intérim	<input type="checkbox"/>					
Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi	<input type="checkbox"/>					
Retraité(e)	<input type="checkbox"/>					
Etudiant(e) ou élève	<input type="checkbox"/>					
Sans profession ou autre	<input type="checkbox"/>					
Apprenti(e)	<input type="checkbox"/>					
Travailleur Indépendant	<input type="checkbox"/>					

➔ Ressources mensuelles : indiquez les montants

Salaire Net	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Retraite	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Revenu de Solidarité Active (RSA)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Prime d'activité	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Pension alimentaire reçue	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocations chômage - Indemnités journalières	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Pension d'invalidité	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocations Familiales	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Minimum Vieillesse/ASPA	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Bourse étudiant	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Autres (hors APL)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €

* Les personnes à charge au sens fiscal sont celles qui figurent sur l'avis d'imposition d'un des signataires du bail. La loi vous fait obligation de répondre dans le délai d'un mois. A défaut, vous vous exposez aux sanctions prévues par la loi. Si + de 6 occupants non signataires dans le logement, joignez les éléments sur papier libre et indiquez ici le nombre de personnes supplémentaires:

Ne oubliez pas de dater et de signer Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des réponses notées ci-dessus (date et signature obligatoires de chacun des contractants)

Fait à le Signature

Pensez à joindre les documents obligatoires (voir au verso)

MODE D'EMPLOI - Comment remplir votre questionnaire 2022 ?

POUR CHAQUE CADRE (A ou B ou D)
VÉRIFIEZ SI LA SITUATION PRÉ-REEMPLIE EST EXACTE

- Si vous décelez une inexactitude ou un manque, modifiez soigneusement la colonne correspondante.
- Si l'occupant n'est plus présent dans le logement, cochez la case "non" pour "toujours présent dans le logement".
- Si d'autres occupants vivent dans le logement, remplissez une colonne pour chacun d'eux.

RENOI DE L'ENQUÊTE

Par voie postale : A l'aide de l'enveloppe jointe, merci de retourner votre enquête. L'adresse de retour du dossier est : OFFICE 64 DE L'HABITAT - CENTRE DE TRAITEMENT DES ENQUÊTES - 75497 PARIS CEDEX 10

Par voie électronique : sur le site <https://office64.enquetelegale.fr> avec vos identifiants indiqués sur la 1^{ère} page de votre questionnaire

POUR VOUS AIDER À REMPLIR CE QUESTIONNAIRE

Nous mettons à votre disposition un Centre d'appel au



05 81 63 40 26

Prix d'un appel local
du lundi au vendredi, de 9h à 18h

Documents à joindre IMPÉRATIVEMENT pour un dossier complet

Les copies des avis d'impôts établis en 2021 sur les revenus 2020 recto/verso de toutes les personnes vivant au foyer (concubin(e), enfant majeur, ascendant(e), etc.)

- Vous n'êtes pas en possession de votre avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020, adressez-vous à votre Centre des Impôts ou interrogez votre espace particulier sur : impots.gouv.fr
- Vous êtes étudiant à charge fiscalement de vos parents, vous devez fournir l'avis d'imposition de vos parents et la déclaration simplifiée mentionnant votre nom, prénom.
- En cas de changement de situation survenu en 2020 (divorce, séparation, dissolution du PACS), fournir les copies de tous les avis d'impôt établis en 2021 sur les revenus de l'année 2020.
- En cas de décès survenu en 2020, fournir les copies de tous les avis d'impôt établis en 2021 sur les revenus de l'année 2020 avant et après le changement de situation (situation partielle).

Avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020

Adresse postale permettant de vous identifier

Changement de situation ou cas de spécifique

Autres pièces justificatives à joindre en cas de changement de situation ou en cas de situation spécifique

Changement de situation	Pièces à transmettre
Mariage - PACS	Copie du livret de famille, de l'acte de mariage ou de la convention de PACS. Si la personne est étrangère, copies du passeport et d'un document établi par l'administration fiscale du pays d'origine.
Divorce	Copie du livret de famille portant mention du jugement de divorce ou copie des conclusions du jugement de divorce, la personne ayant quitté le logement devra nous adresser la lettre de congé.
Dissolution du PACS	Copie de la déclaration de la dissolution du PACS, la personne ayant quitté le logement devra nous adresser la lettre de congé.
Séparation	Copie de l'ordonnance de non-conciliation ou copie de la réponse du bailleur ou la lettre de congé de la personne ayant quitté le logement.
Départ concubin / Colocataire	Copie de l'avenant au contrat de location ou de la réponse du bailleur ou copie de la lettre de congé de la personne quittant le logement.
Ajout d'occupant	Copie de l'acte de naissance ou d'une pièce d'identité.
Naissance	Copie du livret de famille ou de l'acte de naissance.
Décès	Copie du livret de famille ou de l'acte de décès.
Invalidité	Copie recto-verso d'une Carte Mobilité Inclusion mention «Invalidité» ou d'une Carte Invalidité avec un taux supérieur ou égal à 80%.
Baisse de ressources d'au moins 10% entre 2020 et 2021 (retraite ou autre)	Justificatifs de ressources des 12 derniers mois, tels que bulletins de salaire, attestation Pôle Emploi, justificatifs de retraites, de pensions complémentaires.

Bon à savoir

La réponse à ce questionnaire avec l'ensemble des justificatifs est obligatoire pour tout titulaire et/ou occupant du logement présent au 1^{er} janvier 2022.

RAPPEL : L'ABSENCE DE RÉPONSE À CE QUESTIONNAIRE EST PASSIBLE DE SANCTIONS FINANCIÈRES.



BAYONNE, le 16 septembre 2021



999999999999

OBJET : Enquête sur l'occupation des logements sociaux et pour l'établissement du supplément de Loyer de Solidarité 2022

Madame, Monsieur,

En application des dispositions du Code de la Construction et de l'Habitation (C.C.H.), une enquête sur l'occupation des logements sociaux (OPS) et pour l'établissement du Supplément de Loyer de Solidarité (S.L.S.) doit être réalisée en 2022.

Vous devrez donc obligatoirement nous retourner, **au plus tard le 16 octobre 2021**, sous enveloppe jointe le questionnaire complété ainsi que les copies des justificatifs suivants **pour l'ensemble des personnes composant votre famille et autres occupants du logement** :

- l'avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020 sur lequel le revenu fiscal de référence doit être lisible ;
- les pièces justificatives en cas de changement de situation familiale par rapport à votre avis d'imposition, en cas d'enfants en droit de visite ou garde alternée et en cas de bénéficiaire de la carte mobilité inclusion.

L'OFFICE 64 de l'Habitat vous propose la **déclaration en ligne**. Elle vous permet de répondre plus facilement à l'enquête et de télécharger les pièces justificatives depuis votre ordinateur. Vous n'avez donc pas à renvoyer le questionnaire dans l'enveloppe.

Rendez-vous sur : <https://office64.enquetelegale.fr>

Avec votre **identifiant** :
Et votre **mot de passe temporaire** :

Nous attirons votre attention sur le fait que, **faute de nous retourner votre dossier complet** dans le délai imparti, il vous serait appliqué des pénalités financières, conformément aux articles L441-9, R 441-26 et L 442-5 du C.C.H :

- une pénalité de **7.62 €**
- un **supplément de loyer mensuel maximum** (fixé par le décret n° 2008-825 du 21 août 2008) ainsi que **des frais de dossier de 25 €**, si vous ne bénéficiez pas d'APL au 1^{er} janvier 2022 ou si vous ne résidez pas en Zone de Revitalisation Rurale (Z.R.R.)

Je compte sur votre collaboration et vous prie d'accepter, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Le Directeur Général,

T. MONTET

N.B. : Les renseignements contenus dans le présent questionnaire sont exclusivement à l'usage de notre organisme et ne peuvent être communiqués à des tiers sauf à des organismes publics pour répondre à des obligations légales. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 Janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification que vous pourrez exercer à notre siège (contact@office64.fr).

Office Public de l'Habitat des Pyrénées-Atlantiques

5 allée de Laplane - CS 88531 - 64185 Bayonne Cedex
contact@office64.fr - www.office64.fr
Tél. 05 59 43 86 86 - Fax 05 59 23 19 10

Siret 494 468 390 00039 N° de TVA intracommunautaire FR90494468390



A - LOCATAIRE PRINCIPAL

Vos informations :		A compléter si modification seulement :	
Titre civil :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom :			
Prénom :			
Date de Naissance :		___/___/_____	
Dernière situation familiale connue		<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Nouvelle situation depuis le : ___/___/_____	
Toujours présent dans le logement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, motif ? →	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce <input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____	
☎ Téléphone fixe* :			
☎ Téléphone portable* :			
✉ E-mail* :			@

Cochez et complétez selon votre situation

Statut activité : CDI (ou fonctionnaire) CDD, Stage, Intérim Retraité(e) Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi

Si vous cochez une des 4 cases, merci d'indiquer depuis quelle date : ___/___/_____

Etudiant(e) ou élève Apprenti(e) Sans profession ou autre Travailleur Indépendant

Etes-vous titulaire de la Carte Mobilité Inclusion Invalidité ou de la carte invalidité 80 % ?
 Oui Non
 Fournir la copie

Ressources mensuelles :

Revenu de Solidarité Active (RSA) _____ €	Prime d'activité _____ €	Allocation Adulte Handicapé (AAH) _____ €	Pension alimentaire reçue _____ €
Allocations chômage Indemnités journalières _____ €	Pension d'invalidité _____ €	Allocations Familiales _____ €	Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH) _____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE) _____ €	Minimum Vieillesse/ASPA _____ €	Bourse étudiant _____ €	Autres (hors APL) _____ €

B - CONJOINT(E) OU AUTRE SIGNATAIRE DU CONTRAT DE LOCATION

Vos informations :		A compléter si modification seulement :	
Titre civil :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom :			
Prénom :			
Date de Naissance :		___/___/_____	
Dernière situation familiale connue		<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Nouvelle situation depuis le : ___/___/_____	
Toujours présent dans le logement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, motif ? →	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce <input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____	
☎ Téléphone fixe* :			
☎ Téléphone portable* :			
✉ E-mail* :			@

Cochez et complétez selon votre situation

Statut activité : CDI (ou fonctionnaire) CDD, Stage, Intérim Retraité(e) Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi

Si vous cochez une des 4 cases, merci d'indiquer depuis quelle date : ___/___/_____

Etudiant(e) ou élève Apprenti(e) Sans profession ou autre Travailleur Indépendant

Etes-vous titulaire de la Carte Mobilité Inclusion Invalidité ou de la carte invalidité 80 % ?
 Oui Non
 Fournir la copie

Ressources mensuelles :

Revenu de Solidarité Active (RSA) _____ €	Prime d'activité _____ €	Allocation Adulte Handicapé (AAH) _____ €	Pension alimentaire reçue _____ €
Allocations chômage Indemnités journalières _____ €	Pension d'invalidité _____ €	Allocations Familiales _____ €	Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH) _____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE) _____ €	Minimum Vieillesse/ASPA _____ €	Bourse étudiant _____ €	Autres (hors APL) _____ €

C - NOMBRE TOTAL DE PERSONNES DANS LE LOGEMENT ?

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



D - LES AUTRES OCCUPANTS DOMICILIES AU LOGEMENT AU 01/01/2022

Pour chaque nouvel occupant, remplir une colonne. En cas de départ d'un occupant pré-renseigné, cochez la case toujours présent dans le logement «NON»

	Occupant 1	Occupant 2	Occupant 3	Occupant 4	Occupant 5	Occupant 6
Nom						
Prénom						
Date de naissance						
Modifications éventuelles	Nom					
	Prénom					
	Date de naissance					
Toujours présent dans le logement	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
Date d'arrivée dans le logement						
Date de départ du logement						
Titulaire de la Carte Mobilité Inclusion ou carte invalidité 80 % ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					

➔ Si lien de parenté avec l'un des signataires : cochez la case correspondante

Enfant (en garde alternée)	<input type="checkbox"/>					
Enfant à charge*	<input type="checkbox"/>					
Enfant en droit de visite	<input type="checkbox"/>					
Parent(e) / ascendant(e)	<input type="checkbox"/>					
Conjoint(e)	<input type="checkbox"/>					
Concubin(e)	<input type="checkbox"/>					
Pacsé(e)	<input type="checkbox"/>					
Parent(e) / autre qu'ascendant(e)	<input type="checkbox"/>					
Sans parenté	<input type="checkbox"/>					

➔ Situation emploi : cochez la case correspondante

CDI (ou fonctionnaire)	<input type="checkbox"/>					
CDD, Stage, Intérim	<input type="checkbox"/>					
Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi	<input type="checkbox"/>					
Retraité(e)	<input type="checkbox"/>					
Etudiant(e) ou élève	<input type="checkbox"/>					
Sans profession ou autre	<input type="checkbox"/>					
Apprenti(e)	<input type="checkbox"/>					
Travailleur Indépendant	<input type="checkbox"/>					

➔ Ressources mensuelles : indiquez les montants

Salaire Net	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Retraite	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Revenu de Solidarité Active (RSA)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Prime d'activité	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Pension alimentaire reçue	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocations chômage - Indemnités journalières	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Pension d'invalidité	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocations Familiales	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Minimum Vieillesse/ASPA	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Bourse étudiant	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Autres (hors APL)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €

* Les personnes à charge au sens fiscal sont celles qui figurent sur l'avis d'imposition d'un des signataires du bail.

La loi vous fait obligation de répondre dans le délai d'un mois. A défaut, vous vous exposez aux sanctions prévues par la loi. Si + de 6 occupants non signataires dans le logement, joignez les éléments sur papier libre et indiquez ici le nombre de personnes supplémentaires:

Ne oubliez pas de dater et de signer

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

Fait à _____ le _____ Signature

Pensez à joindre les documents obligatoires (voir au verso)

MODE D'EMPLOI - Comment remplir votre questionnaire 2022 ?

POUR CHAQUE CADRE (A ou B ou D)
VÉRIFIEZ SI LA SITUATION PRÉ-REEMPLIE EST EXACTE

- Si vous décelez une inexactitude ou un manque, modifiez soigneusement la colonne correspondante.
- Si l'occupant n'est plus présent dans le logement, cochez la case "non" pour "toujours présent dans le logement".
- Si d'autres occupants vivent dans le logement, remplissez une colonne pour chacun d'eux.

RENOI DE L'ENQUÊTE

Par voie postale : A l'aide de l'enveloppe jointe, merci de retourner votre enquête. L'adresse de retour du dossier est : OFFICE 64 DE L'HABITAT - CENTRE DE TRAITEMENT DES ENQUÊTES - 75497 PARIS CEDEX 10

Par voie électronique : sur le site <https://office64.enquetelegale.fr> avec vos identifiants indiqués sur la 1^{ère} page de votre questionnaire

POUR VOUS AIDER À REMPLIR CE QUESTIONNAIRE

Nous mettons à votre disposition un Centre d'appel au



05 81 63 40 26

Prix d'un appel local
du lundi au vendredi, de 9h à 18h

Documents à joindre IMPÉRATIVEMENT pour un dossier complet

Les copies des avis d'impôts établis en 2021 sur les revenus 2020 recto/verso de toutes les personnes vivant au foyer (concubin(e), enfant majeur, ascendant(e), etc.)

- Vous n'êtes pas en possession de votre avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020, adressez-vous à votre Centre des Impôts ou interrogez votre espace particulier sur : impots.gouv.fr
- Vous êtes étudiant à charge fiscalement de vos parents, vous devez fournir l'avis d'imposition de vos parents et la déclaration simplifiée mentionnant votre nom, prénom.
- En cas de changement de situation survenu en 2020 (divorce, séparation, dissolution du PACS), fournir les copies de tous les avis d'impôt établis en 2021 sur les revenus de l'année 2020.
- En cas de décès survenu en 2020, fournir les copies de tous les avis d'impôt établis en 2021 sur les revenus de l'année 2020 avant et après le changement de situation (situation partielle).

Avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020

Adresse postale permettant de vous identifier

Changement de situation ou cas de spécifique

Autres pièces justificatives à joindre en cas de changement de situation ou en cas de situation spécifique

Changement de situation	Pièces à transmettre
Mariage - PACS	Copie du livret de famille, de l'acte de mariage ou de la convention de PACS. Si la personne est étrangère, copies du passeport et d'un document établi par l'administration fiscale du pays d'origine.
Divorce	Copie du livret de famille portant mention du jugement de divorce ou copie des conclusions du jugement de divorce, la personne ayant quitté le logement devra nous adresser la lettre de congé.
Dissolution du PACS	Copie de la déclaration de la dissolution du PACS, la personne ayant quitté le logement devra nous adresser la lettre de congé.
Séparation	Copie de l'ordonnance de non-conciliation ou copie de la réponse du bailleur ou la lettre de congé de la personne ayant quitté le logement.
Départ concubin / Colocataire	Copie de l'avenant au contrat de location ou de la réponse du bailleur ou copie de la lettre de congé de la personne quittant le logement.
Ajout d'occupant	Copie de l'acte de naissance ou d'une pièce d'identité.
Naissance	Copie du livret de famille ou de l'acte de naissance.
Décès	Copie du livret de famille ou de l'acte de décès.
Invalidité	Copie recto-verso d'une Carte Mobilité Inclusion mention «Invalidité» ou d'une Carte Invalidité avec un taux supérieur ou égal à 80%.
Baisse de ressources d'au moins 10% entre 2020 et 2021 (retraite ou autre)	Justificatifs de ressources des 12 derniers mois, tels que bulletins de salaire, attestation Pôle Emploi, justificatifs de retraites, de pensions complémentaires.

Revenu Fiscal de Référence visible

Bandeau complet du détail des parts fiscales.

Bon à savoir

La réponse à ce questionnaire avec l'ensemble des justificatifs est obligatoire pour tout titulaire et/ou occupant du logement présent au 1^{er} janvier 2022.

RAPPEL : L'ABSENCE DE RÉPONSE À CE QUESTIONNAIRE EST PASSIBLE DE SANCTIONS FINANCIÈRES.



BAYONNE, le 16 septembre 2021



999999999999

OBJET : Enquête sur l'occupation des logements sociaux et pour l'établissement du supplément de Loyer de Solidarité 2022

Madame, Monsieur,

En application des dispositions du Code de la Construction et de l'Habitation (C.C.H.), une enquête sur l'occupation des logements sociaux (OPS) et pour l'établissement du Supplément de Loyer de Solidarité (S.L.S.) doit être réalisée en 2022.

Vous devrez donc obligatoirement nous retourner, **au plus tard le 16 octobre 2021**, sous enveloppe jointe le questionnaire complété ainsi que les copies des justificatifs suivants **pour l'ensemble des personnes composant votre famille et autres occupants du logement** :

- l'avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020 sur lequel le revenu fiscal de référence doit être lisible ;
- les pièces justificatives en cas de changement de situation familiale par rapport à votre avis d'imposition, en cas d'enfants en droit de visite ou garde alternée et en cas de bénéficiaire de la carte mobilité inclusion.

L'OFFICE 64 de l'Habitat vous propose la **déclaration en ligne**. Elle vous permet de répondre plus facilement à l'enquête et de télécharger les pièces justificatives depuis votre ordinateur. Vous n'avez donc pas à renvoyer le questionnaire dans l'enveloppe.

Rendez-vous sur : <https://office64.enquetelegale.fr>

Avec votre **identifiant** :
Et votre **mot de passe temporaire** :

Nous attirons votre attention sur le fait que, **faute de nous retourner votre dossier complet** dans le délai imparti, il vous serait appliqué des pénalités financières, conformément aux articles L441-9, R 441-26 et L 442-5 du C.C.H :

- une pénalité de **7.62 €**
- un **supplément de loyer mensuel maximum** (fixé par le décret n° 2008-825 du 21 août 2008) ainsi que **des frais de dossier de 25 €**, si vous ne bénéficiez pas d'APL au 1^{er} janvier 2022 ou si vous ne résidez pas en Zone de Revitalisation Rurale (Z.R.R.)

Je compte sur votre collaboration et vous prie d'accepter, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Le Directeur Général,

T. MONTET

N.B. : Les renseignements contenus dans le présent questionnaire sont exclusivement à l'usage de notre organisme et ne peuvent être communiqués à des tiers sauf à des organismes publics pour répondre à des obligations légales. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 Janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification que vous pourrez exercer à notre siège (contact@office64.fr).

Office Public de l'Habitat des Pyrénées-Atlantiques

5 allée de Laplane - CS 88531 - 64185 Bayonne Cedex
contact@office64.fr - www.office64.fr
Tél. 05 59 43 86 86 - Fax 05 59 23 19 10

Siret 494 468 390 00039 N° de TVA intracommunautaire FR90494468390



A - LOCATAIRE PRINCIPAL

Vos informations :		A compléter si modification seulement :	
Titre civil :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom :			
Prénom :			
Date de Naissance :		___/___/_____	
Dernière situation familiale connue		<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Nouvelle situation depuis le : ___/___/_____	
Toujours présent dans le logement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, motif ? →	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____	
☎ Téléphone fixe* :			
☎ Téléphone portable* :			
✉ E-mail* :			@

Cochez et complétez selon votre situation

Statut activité : CDI (ou fonctionnaire) CDD, Stage, Intérim Retraité(e) Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi

Si vous cochez une des 4 cases, merci d'indiquer depuis quelle date : ___/___/_____

Etudiant(e) ou élève Apprenti(e) Sans profession ou autre Travailleur Indépendant

Etes-vous titulaire de la Carte Mobilité Inclusion Invalidité ou de la carte invalidité 80 % ?
 Oui Non
 Fournir la copie

Ressources mensuelles :

Revenu de Solidarité Active (RSA) _____ €	Prime d'activité _____ €	Allocation Adulte Handicapé (AAH) _____ €	Pension alimentaire reçue _____ €
Allocations chômage Indemnités journalières _____ €	Pension d'invalidité _____ €	Allocations Familiales _____ €	Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH) _____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE) _____ €	Minimum Vieillesse/ASPA _____ €	Bourse étudiant _____ €	Autres (hors APL) _____ €

B - CONJOINT(E) OU AUTRE SIGNATAIRE DU CONTRAT DE LOCATION

Vos informations :		A compléter si modification seulement :	
Titre civil :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom :			
Prénom :			
Date de Naissance :		___/___/_____	
Dernière situation familiale connue		<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Nouvelle situation depuis le : ___/___/_____	
Toujours présent dans le logement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, motif ? →	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____	
☎ Téléphone fixe* :			
☎ Téléphone portable* :			
✉ E-mail* :			@

Cochez et complétez selon votre situation

Statut activité : CDI (ou fonctionnaire) CDD, Stage, Intérim Retraité(e) Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi

Si vous cochez une des 4 cases, merci d'indiquer depuis quelle date : ___/___/_____

Etudiant(e) ou élève Apprenti(e) Sans profession ou autre Travailleur Indépendant

Etes-vous titulaire de la Carte Mobilité Inclusion Invalidité ou de la carte invalidité 80 % ?
 Oui Non
 Fournir la copie

Ressources mensuelles :

Revenu de Solidarité Active (RSA) _____ €	Prime d'activité _____ €	Allocation Adulte Handicapé (AAH) _____ €	Pension alimentaire reçue _____ €
Allocations chômage Indemnités journalières _____ €	Pension d'invalidité _____ €	Allocations Familiales _____ €	Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH) _____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE) _____ €	Minimum Vieillesse/ASPA _____ €	Bourse étudiant _____ €	Autres (hors APL) _____ €

C - NOMBRE TOTAL DE PERSONNES DANS LE LOGEMENT ?

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



D - LES AUTRES OCCUPANTS DOMICILIES AU LOGEMENT AU 01/01/2022

Pour chaque nouvel occupant, remplir une colonne. En cas de départ d'un occupant pré-renseigné, cochez la case toujours présent dans le logement «NON»

	Occupant 1	Occupant 2	Occupant 3	Occupant 4	Occupant 5	Occupant 6
Nom						
Prénom						
Date de naissance						
Modifications éventuelles	Nom					
	Prénom					
	Date de naissance					
Toujours présent dans le logement	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
Date d'arrivée dans le logement						
Date de départ du logement						
Titulaire de la Carte Mobilité Inclusion ou carte invalidité 80 % ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					

➔ Si lien de parenté avec l'un des signataires : cochez la case correspondante

Enfant (en garde alternée)	<input type="checkbox"/>					
Enfant à charge*	<input type="checkbox"/>					
Enfant en droit de visite	<input type="checkbox"/>					
Parent(e) / ascendant(e)	<input type="checkbox"/>					
Conjoint(e)	<input type="checkbox"/>					
Concubin(e)	<input type="checkbox"/>					
Pacsé(e)	<input type="checkbox"/>					
Parent(e) /autre qu'ascendant(e)	<input type="checkbox"/>					
Sans parenté	<input type="checkbox"/>					

➔ Situation emploi : cochez la case correspondante

CDI (ou fonctionnaire)	<input type="checkbox"/>					
CDD, Stage, Intérim	<input type="checkbox"/>					
Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi	<input type="checkbox"/>					
Retraité(e)	<input type="checkbox"/>					
Etudiant(e) ou élève	<input type="checkbox"/>					
Sans profession ou autre	<input type="checkbox"/>					
Apprenti(e)	<input type="checkbox"/>					
Travailleur Indépendant	<input type="checkbox"/>					

➔ Ressources mensuelles : indiquez les montants

Salaire Net	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Retraite	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Revenu de Solidarité Active (RSA)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Prime d'activité	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Pension alimentaire reçue	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocations chômage - Indemnités journalières	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Pension d'invalidité	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocations Familiales	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Minimum Vieillesse/ASPA	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Bourse étudiant	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Autres (hors APL)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €

* Les personnes à charge au sens fiscal sont celles qui figurent sur l'avis d'imposition d'un des signataires du bail.

La loi vous fait obligation de répondre dans le délai d'un mois. A défaut, vous vous exposez aux sanctions prévues par la loi. Si + de 6 occupants non signataires dans le logement, joignez les éléments sur papier libre et indiquez ici le nombre de personnes supplémentaires:

Ne oubliez pas de dater et de signer

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

Fait à _____ le _____ Signature

Pensez à joindre les documents obligatoires (voir au verso)

MODE D'EMPLOI - Comment remplir votre questionnaire 2022 ?

POUR CHAQUE CADRE (A ou B ou D)
VÉRIFIEZ SI LA SITUATION PRÉ-REPLIE EST EXACTE

- Si vous décelez une inexactitude ou un manque, modifiez soigneusement la colonne correspondante.
- Si l'occupant n'est plus présent dans le logement, cochez la case "non" pour "toujours présent dans le logement".
- Si d'autres occupants vivent dans le logement, remplissez une colonne pour chacun d'eux.

RENOI DE L'ENQUÊTE

Par voie postale : A l'aide de l'enveloppe jointe, merci de retourner votre enquête. L'adresse de retour du dossier est : OFFICE 64 DE L'HABITAT - CENTRE DE TRAITEMENT DES ENQUÊTES - 75497 PARIS CEDEX 10

Par voie électronique : sur le site <https://office64.enquetelegale.fr> avec vos identifiants indiqués sur la 1^{ère} page de votre questionnaire

POUR VOUS AIDER À REMPLIR CE QUESTIONNAIRE

Nous mettons à votre disposition un Centre d'appel au



05 81 63 40 26

Prix d'un appel local
du lundi au vendredi, de 9h à 18h

Documents à joindre IMPÉRATIVEMENT pour un dossier complet

Les copies des avis d'impôts établis en 2021 sur les revenus 2020 recto/verso de toutes les personnes vivant au foyer (concubin(e), enfant majeur, ascendant(e), etc.)

- Vous n'êtes pas en possession de votre avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020, adressez-vous à votre Centre des Impôts ou interrogez votre espace particulier sur : impots.gouv.fr
- Vous êtes étudiant à charge fiscalement de vos parents, vous devez fournir l'avis d'imposition de vos parents et la déclaration simplifiée mentionnant votre nom, prénom.
- En cas de changement de situation survenu en 2020 (divorce, séparation, dissolution du PACS), fournir les copies de tous les avis d'impôt établis en 2021 sur les revenus de l'année 2020.
- En cas de décès survenu en 2020, fournir les copies de tous les avis d'impôt établis en 2021 sur les revenus de l'année 2020 avant et après le changement de situation (situation partielle).

Avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020

Adresse postale permettant de vous identifier

Changement de situation ou cas de spécifique

Autres pièces justificatives à joindre en cas de changement de situation ou en cas de situation spécifique

Changement de situation	Pièces à transmettre
Mariage - PACS	Copie du livret de famille, de l'acte de mariage ou de la convention de PACS. Si la personne est étrangère, copies du passeport et d'un document établi par l'administration fiscale du pays d'origine.
Divorce	Copie du livret de famille portant mention du jugement de divorce ou copie des conclusions du jugement de divorce, la personne ayant quitté le logement devra nous adresser la lettre de congé.
Dissolution du PACS	Copie de la déclaration de la dissolution du PACS, la personne ayant quitté le logement devra nous adresser la lettre de congé.
Séparation	Copie de l'ordonnance de non-conciliation ou copie de la réponse du bailleur ou la lettre de congé de la personne ayant quitté le logement.
Départ concubin / Colocataire	Copie de l'avenant au contrat de location ou de la réponse du bailleur ou copie de la lettre de congé de la personne quittant le logement.
Ajout d'occupant	Copie de l'acte de naissance ou d'une pièce d'identité.
Naissance	Copie du livret de famille ou de l'acte de naissance.
Décès	Copie du livret de famille ou de l'acte de décès.
Invalidité	Copie recto-verso d'une Carte Mobilité Inclusion mention «Invalidité» ou d'une Carte Invalidité avec un taux supérieur ou égal à 80%.
Baisse de ressources d'au moins 10% entre 2020 et 2021 (retraite ou autre)	Justificatifs de ressources des 12 derniers mois, tels que bulletins de salaire, attestation Pôle Emploi, justificatifs de retraites, de pensions complémentaires.

Bon à savoir

La réponse à ce questionnaire avec l'ensemble des justificatifs est obligatoire pour tout titulaire et/ou occupant du logement présent au 1^{er} janvier 2022.

RAPPEL : L'ABSENCE DE RÉPONSE À CE QUESTIONNAIRE EST PASSIBLE DE SANCTIONS FINANCIÈRES.



BAYONNE, le 16 septembre 2021



999999999999

OBJET : Enquête sur l'occupation des logements sociaux et pour l'établissement du supplément de Loyer de Solidarité 2022

Madame, Monsieur,

En application des dispositions du Code de la Construction et de l'Habitation (C.C.H.), une enquête sur l'occupation des logements sociaux (OPS) et pour l'établissement du Supplément de Loyer de Solidarité (S.L.S.) doit être réalisée en 2022.

Vous devrez donc obligatoirement nous retourner, au plus tard le 16 octobre 2021, sous enveloppe jointe le questionnaire complété ainsi que les copies des justificatifs suivants **pour l'ensemble des personnes composant votre famille et autres occupants du logement** :

- l'avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020 sur lequel le revenu fiscal de référence doit être lisible ;
- les pièces justificatives en cas de changement de situation familiale par rapport à votre avis d'imposition, en cas d'enfants en droit de visite ou garde alternée et en cas de bénéficiaire de la carte mobilité inclusion.

L'OFFICE 64 de l'Habitat vous propose la **déclaration en ligne**. Elle vous permet de répondre plus facilement à l'enquête et de télécharger les pièces justificatives depuis votre ordinateur. Vous n'avez donc pas à renvoyer le questionnaire dans l'enveloppe.

Rendez-vous sur : <https://office64.enquetelegale.fr>

Avec votre **identifiant** :
Et votre **mot de passe temporaire** :

Nous attirons votre attention sur le fait que, **faute de nous retourner votre dossier complet** dans le délai imparti, il vous serait appliqué des pénalités financières, conformément aux articles L441-9, R 441-26 et L 442-5 du C.C.H :

- une pénalité de 7.62 €
- un supplément de loyer mensuel maximum (fixé par le décret n° 2008-825 du 21 août 2008) ainsi que des frais de dossier de 25 €, si vous ne bénéficiez pas d'APL au 1^{er} janvier 2022 ou si vous ne résidez pas en Zone de Revitalisation Rurale (Z.R.R.)

Je compte sur votre collaboration et vous prie d'accepter, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Le Directeur Général,

T. MONTET

N.B. : Les renseignements contenus dans le présent questionnaire sont exclusivement à l'usage de notre organisme et ne peuvent être communiqués à des tiers sauf à des organismes publics pour répondre à des obligations légales. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 Janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification que vous pourrez exercer à notre siège (contact@office64.fr).

Office Public de l'Habitat des Pyrénées-Atlantiques

5 allée de Laplane - CS 88531 - 64185 Bayonne Cedex
contact@office64.fr - www.office64.fr
Tél. 05 59 43 86 86 - Fax 05 59 23 19 10

Siret 494 468 390 00039 N° de TVA intracommunautaire FR90494468390



A - LOCATAIRE PRINCIPAL

Vos informations :		A compléter si modification seulement :	
Titre civil :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom :			
Prénom :			
Date de Naissance :		___/___/_____	
Dernière situation familiale connue		<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Nouvelle situation depuis le : ___/___/_____	
Toujours présent dans le logement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, motif ? →	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce <input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____	
☎ Téléphone fixe* :			
☎ Téléphone portable* :			
✉ E-mail* :			@

Cochez et complétez selon votre situation

Statut activité : CDI (ou fonctionnaire) CDD, Stage, Intérim Retraité(e) Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi

Etudiant(e) ou élève Apprenti(e) Sans profession ou autre Travailleur Indépendant

Si vous cochez une des 4 cases, merci d'indiquer depuis quelle date : ___/___/_____

Etes-vous titulaire de la Carte Mobilité Inclusion Invalidité ou de la carte invalidité 80 % ? Oui Non Fournir la copie

Ressources mensuelles :

Revenu de Solidarité Active (RSA) _____ €	Prime d'activité _____ €	Allocation Adulte Handicapé (AAH) _____ €	Pension alimentaire reçue _____ €
Allocations chômage Indemnités journalières _____ €	Pension d'invalidité _____ €	Allocations Familiales _____ €	Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH) _____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE) _____ €	Minimum Vieillesse/ASPA _____ €	Bourse étudiant _____ €	Autres (hors APL) _____ €

B - CONJOINT(E) OU AUTRE SIGNATAIRE DU CONTRAT DE LOCATION

Vos informations :		A compléter si modification seulement :	
Titre civil :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom :			
Prénom :			
Date de Naissance :		___/___/_____	
Dernière situation familiale connue		<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Nouvelle situation depuis le : ___/___/_____	
Toujours présent dans le logement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, motif ? →	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce <input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____	
☎ Téléphone fixe* :			
☎ Téléphone portable* :			
✉ E-mail* :			@

Cochez et complétez selon votre situation

Statut activité : CDI (ou fonctionnaire) CDD, Stage, Intérim Retraité(e) Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi

Etudiant(e) ou élève Apprenti(e) Sans profession ou autre Travailleur Indépendant

Si vous cochez une des 4 cases, merci d'indiquer depuis quelle date : ___/___/_____

Etes-vous titulaire de la Carte Mobilité Inclusion Invalidité ou de la carte invalidité 80 % ? Oui Non Fournir la copie

Ressources mensuelles :

Revenu de Solidarité Active (RSA) _____ €	Prime d'activité _____ €	Allocation Adulte Handicapé (AAH) _____ €	Pension alimentaire reçue _____ €
Allocations chômage Indemnités journalières _____ €	Pension d'invalidité _____ €	Allocations Familiales _____ €	Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH) _____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE) _____ €	Minimum Vieillesse/ASPA _____ €	Bourse étudiant _____ €	Autres (hors APL) _____ €

C - NOMBRE TOTAL DE PERSONNES DANS LE LOGEMENT ?

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



D - LES AUTRES OCCUPANTS DOMICILIES AU LOGEMENT AU 01/01/2022

Pour chaque nouvel occupant, remplir une colonne. En cas de départ d'un occupant pré-renseigné, cochez la case toujours présent dans le logement «NON»

	Occupant 1	Occupant 2	Occupant 3	Occupant 4	Occupant 5	Occupant 6
Nom						
Prénom						
Date de naissance						
Modifications éventuelles	Nom					
	Prénom					
	Date de naissance					
Toujours présent dans le logement	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
Date d'arrivée dans le logement						
Date de départ du logement						
Titulaire de la Carte Mobilité Inclusion ou carte invalidité 80 % ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					

➔ Si lien de parenté avec l'un des signataires : cochez la case correspondante

Enfant (en garde alternée)	<input type="checkbox"/>					
Enfant à charge*	<input type="checkbox"/>					
Enfant en droit de visite	<input type="checkbox"/>					
Parent(e) / ascendant(e)	<input type="checkbox"/>					
Conjoint(e)	<input type="checkbox"/>					
Concubin(e)	<input type="checkbox"/>					
Pacsé(e)	<input type="checkbox"/>					
Parent(e) /autre qu'ascendant(e)	<input type="checkbox"/>					
Sans parenté	<input type="checkbox"/>					

➔ Situation emploi : cochez la case correspondante

CDI (ou fonctionnaire)	<input type="checkbox"/>					
CDD, Stage, Intérim	<input type="checkbox"/>					
Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi	<input type="checkbox"/>					
Retraité(e)	<input type="checkbox"/>					
Etudiant(e) ou élève	<input type="checkbox"/>					
Sans profession ou autre	<input type="checkbox"/>					
Apprenti(e)	<input type="checkbox"/>					
Travailleur Indépendant	<input type="checkbox"/>					

➔ Ressources mensuelles : indiquez les montants

Salaire Net	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Retraite	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Revenu de Solidarité Active (RSA)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Prime d'activité	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Pension alimentaire reçue	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocations chômage - Indemnités journalières	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Pension d'invalidité	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocations Familiales	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Minimum Vieillesse/ASPA	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Bourse étudiant	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Autres (hors APL)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €

* Les personnes à charge au sens fiscal sont celles qui figurent sur l'avis d'imposition d'un des signataires du bail.

La loi vous fait obligation de répondre dans le délai d'un mois. A défaut, vous vous exposez aux sanctions prévues par la loi. Si + de 6 occupants non signataires dans le logement, joignez les éléments sur papier libre et indiquez ici le nombre de personnes supplémentaires:

Ne oubliez pas de dater et de signer Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des réponses notées ci-dessus (date et signature obligatoires de chacun des contractants)

Fait à le Signature

Pensez à joindre les documents obligatoires (voir au verso)

MODE D'EMPLOI - Comment remplir votre questionnaire 2022 ?

POUR CHAQUE CADRE (A ou B ou D)
VÉRIFIEZ SI LA SITUATION PRÉ-REEMPLIE EST EXACTE

- Si vous décelez une inexactitude ou un manque, modifiez soigneusement la colonne correspondante.
- Si l'occupant n'est plus présent dans le logement, cochez la case "non" pour "toujours présent dans le logement".
- Si d'autres occupants vivent dans le logement, remplissez une colonne pour chacun d'eux.

RENOI DE L'ENQUÊTE

Par voie postale : A l'aide de l'enveloppe jointe, merci de retourner votre enquête. L'adresse de retour du dossier est : OFFICE 64 DE L'HABITAT - CENTRE DE TRAITEMENT DES ENQUÊTES - 75497 PARIS CEDEX 10

Par voie électronique : sur le site <https://office64.enquetelegale.fr> avec vos identifiants indiqués sur la 1^{ère} page de votre questionnaire

POUR VOUS AIDER À REMPLIR CE QUESTIONNAIRE

Nous mettons à votre disposition un Centre d'appel au

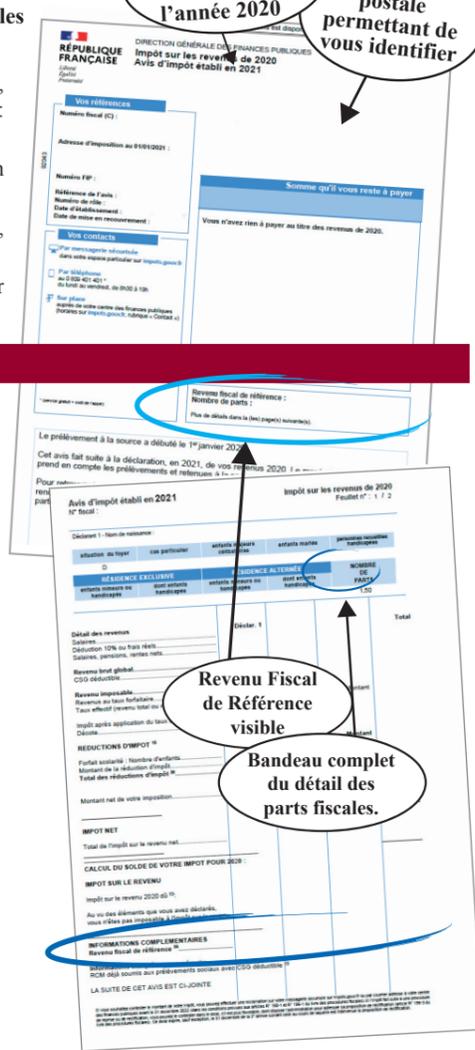
05 81 63 40 26
Prix d'un appel local
du lundi au vendredi, de 9h à 18h

Documents à joindre IMPÉRATIVEMENT pour un dossier complet

Les copies des avis d'impôts établis en 2021 sur les revenus 2020 recto/verso de toutes les personnes vivant au foyer (concubin(e), enfant majeur, ascendant(e), etc.)

- Vous n'êtes pas en possession de votre avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020, adressez-vous à votre Centre des Impôts ou interrogez votre espace particulier sur : impots.gouv.fr
- Vous êtes étudiant à charge fiscalement de vos parents, vous devez fournir l'avis d'imposition de vos parents et la déclaration simplifiée mentionnant votre nom, prénom.
- En cas de changement de situation survenu en 2020 (divorce, séparation, dissolution du PACS), fournir les copies de tous les avis d'impôt établis en 2021 sur les revenus de l'année 2020.
- En cas de décès survenu en 2020, fournir les copies de tous les avis d'impôt établis en 2021 sur les revenus de l'année 2020 avant et après le changement de situation (situation partielle).

Avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020
Adresse postale permettant de vous identifier



Changement de situation ou cas de spécifique

Autres pièces justificatives à joindre en cas de changement de situation ou en cas de situation spécifique

Changement de situation	Pièces à transmettre
Mariage - PACS	Copie du livret de famille, de l'acte de mariage ou de la convention de PACS. Si la personne est étrangère, copies du passeport et d'un document établi par l'administration fiscale du pays d'origine.
Divorce	Copie du livret de famille portant mention du jugement de divorce ou copie des conclusions du jugement de divorce, la personne ayant quitté le logement devra nous adresser la lettre de congé.
Dissolution du PACS	Copie de la déclaration de la dissolution du PACS, la personne ayant quitté le logement devra nous adresser la lettre de congé.
Séparation	Copie de l'ordonnance de non-conciliation ou copie de la réponse du bailleur ou la lettre de congé de la personne ayant quitté le logement.
Départ concubin / Colocataire	Copie de l'avenant au contrat de location ou de la réponse du bailleur ou copie de la lettre de congé de la personne quittant le logement.
Ajout d'occupant	Copie de l'acte de naissance ou d'une pièce d'identité.
Naissance	Copie du livret de famille ou de l'acte de naissance.
Décès	Copie du livret de famille ou de l'acte de décès.
Invalidité	Copie recto-verso d'une Carte Mobilité Inclusion mention «Invalidité» ou d'une Carte Invalidité avec un taux supérieur ou égal à 80%.
Baisse de ressources d'au moins 10% entre 2020 et 2021 (retraite ou autre)	Justificatifs de ressources des 12 derniers mois, tels que bulletins de salaire, attestation Pôle Emploi, justificatifs de retraites, de pensions complémentaires.

Bon à savoir

La réponse à ce questionnaire avec l'ensemble des justificatifs est obligatoire pour tout titulaire et/ou occupant du logement présent au 1^{er} janvier 2022.

RAPPEL : L'ABSENCE DE RÉPONSE À CE QUESTIONNAIRE EST PASSIBLE DE SANCTIONS FINANCIÈRES.



BAYONNE, le 16 septembre 2021



999999999999

OBJET : Enquête sur l'occupation des logements sociaux et pour l'établissement du supplément de Loyer de Solidarité 2022

Madame, Monsieur,

En application des dispositions du Code de la Construction et de l'Habitation (C.C.H.), une enquête sur l'occupation des logements sociaux (OPS) et pour l'établissement du Supplément de Loyer de Solidarité (S.L.S.) doit être réalisée en 2022.

Vous devrez donc obligatoirement nous retourner, **au plus tard le 16 octobre 2021**, sous enveloppe jointe le questionnaire complété ainsi que les copies des justificatifs suivants **pour l'ensemble des personnes composant votre famille et autres occupants du logement** :

- l'avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020 sur lequel le revenu fiscal de référence doit être lisible ;
- les pièces justificatives en cas de changement de situation familiale par rapport à votre avis d'imposition, en cas d'enfants en droit de visite ou garde alternée et en cas de bénéficiaire de la carte mobilité inclusion.

L'OFFICE 64 de l'Habitat vous propose la **déclaration en ligne**. Elle vous permet de répondre plus facilement à l'enquête et de télécharger les pièces justificatives depuis votre ordinateur. Vous n'avez donc pas à renvoyer le questionnaire dans l'enveloppe.

Rendez-vous sur : <https://office64.enquetelegale.fr>
Avec votre **identifiant** :
Et votre **mot de passe temporaire** :

Nous attirons votre attention sur le fait que, **faute de nous retourner votre dossier complet** dans le délai imparti, il vous serait appliqué des pénalités financières, conformément aux articles L441-9, R 441-26 et L 442-5 du C.C.H :

- une pénalité de **7.62 €**
- un **supplément de loyer mensuel maximum** (fixé par le décret n° 2008-825 du 21 août 2008) ainsi que **des frais de dossier de 25 €**, si vous ne bénéficiez pas d'APL au 1^{er} janvier 2022 ou si vous ne résidez pas en Zone de Revitalisation Rurale (Z.R.R.)

Je compte sur votre collaboration et vous prie d'accepter, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Le Directeur Général,

T. MONTET

N.B. : Les renseignements contenus dans le présent questionnaire sont exclusivement à l'usage de notre organisme et ne peuvent être communiqués à des tiers sauf à des organismes publics pour répondre à des obligations légales. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 Janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification que vous pourrez exercer à notre siège (contact@office64.fr).

Office Public de l'Habitat des Pyrénées-Atlantiques

5 allée de Laplane - CS 88531 - 64185 Bayonne Cedex
contact@office64.fr - www.office64.fr
Tél. 05 59 43 86 86 - Fax 05 59 23 19 10

Siret 494 468 390 00039 N° de TVA intracommunautaire FR90494468390



A - LOCATAIRE PRINCIPAL

Vos informations :		A compléter si modification seulement :	
Titre civil :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom :			
Prénom :			
Date de Naissance :		___/___/_____	
Dernière situation familiale connue		<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Nouvelle situation depuis le : ___/___/_____	
Toujours présent dans le logement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, motif ? →	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____	
☎ Téléphone fixe* :			
☎ Téléphone portable* :			
✉ E-mail* :			@

Cochez et complétez selon votre situation

Statut activité : CDI (ou fonctionnaire) CDD, Stage, Intérim Retraité(e) Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi

Si vous cochez une des 4 cases, merci d'indiquer depuis quelle date : ___/___/_____

Etudiant(e) ou élève Apprenti(e) Sans profession ou autre Travailleur Indépendant

Etes-vous titulaire de la Carte Mobilité Inclusion Invalidité ou de la carte invalidité 80 % ?
 Oui Non
 Fournir la copie

Ressources mensuelles :

Revenu de Solidarité Active (RSA) _____ €	Prime d'activité _____ €	Allocation Adulte Handicapé (AAH) _____ €	Pension alimentaire reçue _____ €
Allocations chômage Indemnités journalières _____ €	Pension d'invalidité _____ €	Allocations Familiales _____ €	Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH) _____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE) _____ €	Minimum Vieillesse/ASPA _____ €	Bourse étudiant _____ €	Autres (hors APL) _____ €

B - CONJOINT(E) OU AUTRE SIGNATAIRE DU CONTRAT DE LOCATION

Vos informations :		A compléter si modification seulement :	
Titre civil :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom :			
Prénom :			
Date de Naissance :		___/___/_____	
Dernière situation familiale connue		<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Nouvelle situation depuis le : ___/___/_____	
Toujours présent dans le logement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, motif ? →	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____	
☎ Téléphone fixe* :			
☎ Téléphone portable* :			
✉ E-mail* :			@

Cochez et complétez selon votre situation

Statut activité : CDI (ou fonctionnaire) CDD, Stage, Intérim Retraité(e) Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi

Si vous cochez une des 4 cases, merci d'indiquer depuis quelle date : ___/___/_____

Etudiant(e) ou élève Apprenti(e) Sans profession ou autre Travailleur Indépendant

Etes-vous titulaire de la Carte Mobilité Inclusion Invalidité ou de la carte invalidité 80 % ?
 Oui Non
 Fournir la copie

Ressources mensuelles :

Revenu de Solidarité Active (RSA) _____ €	Prime d'activité _____ €	Allocation Adulte Handicapé (AAH) _____ €	Pension alimentaire reçue _____ €
Allocations chômage Indemnités journalières _____ €	Pension d'invalidité _____ €	Allocations Familiales _____ €	Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH) _____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE) _____ €	Minimum Vieillesse/ASPA _____ €	Bourse étudiant _____ €	Autres (hors APL) _____ €

C - NOMBRE TOTAL DE PERSONNES DANS LE LOGEMENT ?

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



D - LES AUTRES OCCUPANTS DOMICILIES AU LOGEMENT AU 01/01/2022

Pour chaque nouvel occupant, remplir une colonne. En cas de départ d'un occupant pré-renseigné, cochez la case toujours présent dans le logement «NON»

	Occupant 1	Occupant 2	Occupant 3	Occupant 4	Occupant 5	Occupant 6
Nom						
Prénom						
Date de naissance						
Modifications éventuelles	Nom					
	Prénom					
	Date de naissance					
Toujours présent dans le logement	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
Date d'arrivée dans le logement						
Date de départ du logement						
Titulaire de la Carte Mobilité Inclusion ou carte invalidité 80 % ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					

➔ Si lien de parenté avec l'un des signataires : cochez la case correspondante

Enfant (en garde alternée)	<input type="checkbox"/>					
Enfant à charge*	<input type="checkbox"/>					
Enfant en droit de visite	<input type="checkbox"/>					
Parent(e) / ascendant(e)	<input type="checkbox"/>					
Conjoint(e)	<input type="checkbox"/>					
Concubin(e)	<input type="checkbox"/>					
Pacsé(e)	<input type="checkbox"/>					
Parent(e) / autre qu'ascendant(e)	<input type="checkbox"/>					
Sans parenté	<input type="checkbox"/>					

➔ Situation emploi : cochez la case correspondante

CDI (ou fonctionnaire)	<input type="checkbox"/>					
CDD, Stage, Intérim	<input type="checkbox"/>					
Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi	<input type="checkbox"/>					
Retraité(e)	<input type="checkbox"/>					
Etudiant(e) ou élève	<input type="checkbox"/>					
Sans profession ou autre	<input type="checkbox"/>					
Apprenti(e)	<input type="checkbox"/>					
Travailleur Indépendant	<input type="checkbox"/>					

➔ Ressources mensuelles : indiquez les montants

Salaire Net	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Retraite	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Revenu de Solidarité Active (RSA)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Prime d'activité	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Pension alimentaire reçue	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocations chômage - Indemnités journalières	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Pension d'invalidité	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocations Familiales	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Minimum Vieillesse/ASPA	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Bourse étudiant	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Autres (hors APL)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €

* Les personnes à charge au sens fiscal sont celles qui figurent sur l'avis d'imposition d'un des signataires du bail.

La loi vous fait obligation de répondre dans le délai d'un mois. A défaut, vous vous exposez aux sanctions prévues par la loi. Si + de 6 occupants non signataires dans le logement, joignez les éléments sur papier libre et indiquez ici le nombre de personnes supplémentaires:

Ne oubliez pas de dater et de signer Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des réponses notées ci-dessus (date et signature obligatoires de chacun des contractants)

Fait à le Signature

Pensez à joindre les documents obligatoires (voir au verso)

MODE D'EMPLOI - Comment remplir votre questionnaire 2022 ?

POUR CHAQUE CADRE (A ou B ou D)
VÉRIFIEZ SI LA SITUATION PRÉ-REPLIEE EST EXACTE

- Si vous décelez une inexactitude ou un manque, modifiez soigneusement la colonne correspondante.
- Si l'occupant n'est plus présent dans le logement, cochez la case "non" pour "toujours présent dans le logement".
- Si d'autres occupants vivent dans le logement, remplissez une colonne pour chacun d'eux.

RENOI DE L'ENQUÊTE

Par voie postale : A l'aide de l'enveloppe jointe, merci de retourner votre enquête. L'adresse de retour du dossier est : OFFICE 64 DE L'HABITAT - CENTRE DE TRAITEMENT DES ENQUÊTES - 75497 PARIS CEDEX 10

Par voie électronique : sur le site <https://office64.enquetelegale.fr> avec vos identifiants indiqués sur la 1^{ère} page de votre questionnaire

POUR VOUS AIDER À REMPLIR CE QUESTIONNAIRE

Nous mettons à votre disposition un Centre d'appel au



05 81 63 40 26

Prix d'un appel local
du lundi au vendredi, de 9h à 18h

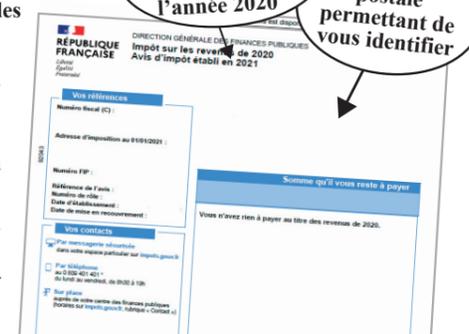
Documents à joindre IMPÉRATIVEMENT pour un dossier complet

Les copies des avis d'impôts établis en 2021 sur les revenus 2020 recto/verso de toutes les personnes vivant au foyer (concubin(e), enfant majeur, ascendant(e), etc.)

- Vous n'êtes pas en possession de votre avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020, adressez-vous à votre Centre des Impôts ou interrogez votre espace particulier sur : impots.gouv.fr
- Vous êtes étudiant à charge fiscalement de vos parents, vous devez fournir l'avis d'imposition de vos parents et la déclaration simplifiée mentionnant votre nom, prénom.
- En cas de changement de situation survenu en 2020 (divorce, séparation, dissolution du PACS), fournir les copies de tous les avis d'impôt établis en 2021 sur les revenus de l'année 2020.
- En cas de décès survenu en 2020, fournir les copies de tous les avis d'impôt établis en 2021 sur les revenus de l'année 2020 avant et après le changement de situation (situation partielle).

Avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020

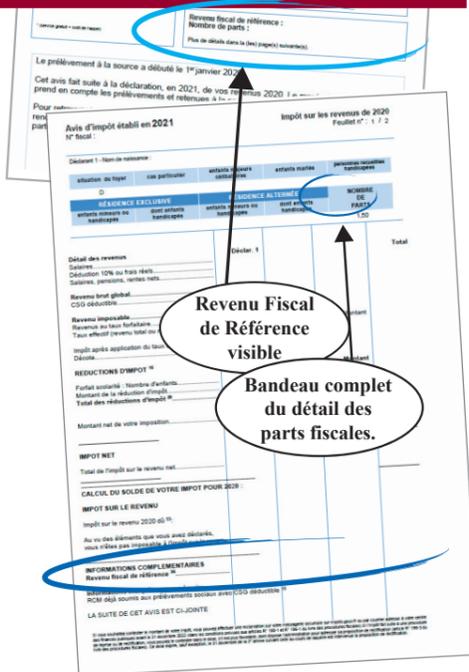
Adresse postale permettant de vous identifier



Changement de situation ou cas de spécifique

Autres pièces justificatives à joindre en cas de changement de situation ou en cas de situation spécifique

Changement de situation	Pièces à transmettre
Mariage - PACS	Copie du livret de famille, de l'acte de mariage ou de la convention de PACS. Si la personne est étrangère, copies du passeport et d'un document établi par l'administration fiscale du pays d'origine.
Divorce	Copie du livret de famille portant mention du jugement de divorce ou copie des conclusions du jugement de divorce, la personne ayant quitté le logement devra nous adresser la lettre de congé.
Dissolution du PACS	Copie de la déclaration de la dissolution du PACS, la personne ayant quitté le logement devra nous adresser la lettre de congé.
Séparation	Copie de l'ordonnance de non-conciliation ou copie de la réponse du bailleur ou la lettre de congé de la personne ayant quitté le logement.
Départ concubin / Colocataire	Copie de l'avenant au contrat de location ou de la réponse du bailleur ou copie de la lettre de congé de la personne quittant le logement.
Ajout d'occupant	Copie de l'acte de naissance ou d'une pièce d'identité.
Naissance	Copie du livret de famille ou de l'acte de naissance.
Décès	Copie du livret de famille ou de l'acte de décès.
Invalidité	Copie recto-verso d'une Carte Mobilité Inclusion mention «Invalidité» ou d'une Carte Invalidité avec un taux supérieur ou égal à 80%.
Baisse de ressources d'au moins 10% entre 2020 et 2021 (retraite ou autre)	Justificatifs de ressources des 12 derniers mois, tels que bulletins de salaire, attestation Pôle Emploi, justificatifs de retraites, de pensions complémentaires.



Bon à savoir

La réponse à ce questionnaire avec l'ensemble des justificatifs est obligatoire pour tout titulaire et/ou occupant du logement présent au 1^{er} janvier 2022.

RAPPEL : L'ABSENCE DE RÉPONSE À CE QUESTIONNAIRE EST PASSIBLE DE SANCTIONS FINANCIÈRES.



BAYONNE, le 16 septembre 2021



999999999999

OBJET : Enquête sur l'occupation des logements sociaux et pour l'établissement du supplément de Loyer de Solidarité 2022

Madame, Monsieur,

En application des dispositions du Code de la Construction et de l'Habitation (C.C.H.), une enquête sur l'occupation des logements sociaux (OPS) et pour l'établissement du Supplément de Loyer de Solidarité (S.L.S.) doit être réalisée en 2022.

Vous devrez donc obligatoirement nous retourner, **au plus tard le 16 octobre 2021**, sous enveloppe jointe le questionnaire complété ainsi que les copies des justificatifs suivants **pour l'ensemble des personnes composant votre famille et autres occupants du logement** :

- l'avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020 sur lequel le revenu fiscal de référence doit être lisible ;
- les pièces justificatives en cas de changement de situation familiale par rapport à votre avis d'imposition, en cas d'enfants en droit de visite ou garde alternée et en cas de bénéficiaire de la carte mobilité inclusion.

L'OFFICE 64 de l'Habitat vous propose la **déclaration en ligne**. Elle vous permet de répondre plus facilement à l'enquête et de télécharger les pièces justificatives depuis votre ordinateur. Vous n'avez donc pas à renvoyer le questionnaire dans l'enveloppe.

Rendez-vous sur : <https://office64.enquetelegale.fr>

Avec votre **identifiant** :
Et votre **mot de passe temporaire** :

Nous attirons votre attention sur le fait que, **faute de nous retourner votre dossier complet** dans le délai imparti, il vous serait appliqué des pénalités financières, conformément aux articles L441-9, R 441-26 et L 442-5 du C.C.H :

- une pénalité de **7.62 €**
- un supplément de loyer mensuel maximum (fixé par le décret n° 2008-825 du 21 août 2008) ainsi que **des frais de dossier de 25 €**, si vous ne bénéficiez pas d'APL au 1^{er} janvier 2022 ou si vous ne résidez pas en Zone de Revitalisation Rurale (Z.R.R.)

Je compte sur votre collaboration et vous prie d'accepter, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Le Directeur Général,

T. MONTET

N.B. : Les renseignements contenus dans le présent questionnaire sont exclusivement à l'usage de notre organisme et ne peuvent être communiqués à des tiers sauf à des organismes publics pour répondre à des obligations légales. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 Janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification que vous pourrez exercer à notre siège (contact@office64.fr).

Office Public de l'Habitat des Pyrénées-Atlantiques

5 allée de Laplane - CS 88531 - 64185 Bayonne Cedex
contact@office64.fr - www.office64.fr
Tél. 05 59 43 86 86 - Fax 05 59 23 19 10

Siret 494 468 390 00039 N° de TVA intracommunautaire FR90494468390



A - LOCATAIRE PRINCIPAL

Vos informations :		A compléter si modification seulement :	
Titre civil :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom :			
Prénom :			
Date de Naissance :	____/____/____		
Dernière situation familiale connue	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Nouvelle situation depuis le : ____/____/____		
Toujours présent dans le logement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, motif ? →	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce	<input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____
☎ Téléphone fixe* :	_____		
☎ Téléphone portable* :	_____		
✉ E-mail* :	_____@_____		

Cochez et complétez selon votre situation

Statut activité : CDI (ou fonctionnaire) CDD, Stage, Intérim Retraité(e) Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi

Etudiant(e) ou élève Apprenti(e) Sans profession ou autre Travailleur Indépendant

Si vous cochez une des 4 cases, merci d'indiquer depuis quelle date : ____/____/____

Etes-vous titulaire de la Carte Mobilité Inclusion Invalidité ou de la carte invalidité 80 % ?
 Oui Non
 Fournir la copie

Ressources mensuelles :

Revenu de Solidarité Active (RSA) _____ €	Prime d'activité _____ €	Allocation Adulte Handicapé (AAH) _____ €	Pension alimentaire reçue _____ €
Allocations chômage Indemnités journalières _____ €	Pension d'invalidité _____ €	Allocations Familiales _____ €	Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH) _____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE) _____ €	Minimum Vieillesse/ASPA _____ €	Bourse étudiant _____ €	Autres (hors APL) _____ €

B - CONJOINT(E) OU AUTRE SIGNATAIRE DU CONTRAT DE LOCATION

Vos informations :		A compléter si modification seulement :	
Titre civil :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom :			
Prénom :			
Date de Naissance :	____/____/____		
Dernière situation familiale connue	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Nouvelle situation depuis le : ____/____/____		
Toujours présent dans le logement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, motif ? →	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce	<input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____
☎ Téléphone fixe* :	_____		
☎ Téléphone portable* :	_____		
✉ E-mail* :	_____@_____		

Cochez et complétez selon votre situation

Statut activité : CDI (ou fonctionnaire) CDD, Stage, Intérim Retraité(e) Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi

Etudiant(e) ou élève Apprenti(e) Sans profession ou autre Travailleur Indépendant

Si vous cochez une des 4 cases, merci d'indiquer depuis quelle date : ____/____/____

Etes-vous titulaire de la Carte Mobilité Inclusion Invalidité ou de la carte invalidité 80 % ?
 Oui Non
 Fournir la copie

Ressources mensuelles :

Revenu de Solidarité Active (RSA) _____ €	Prime d'activité _____ €	Allocation Adulte Handicapé (AAH) _____ €	Pension alimentaire reçue _____ €
Allocations chômage Indemnités journalières _____ €	Pension d'invalidité _____ €	Allocations Familiales _____ €	Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH) _____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE) _____ €	Minimum Vieillesse/ASPA _____ €	Bourse étudiant _____ €	Autres (hors APL) _____ €

C - NOMBRE TOTAL DE PERSONNES DANS LE LOGEMENT ?

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



D - LES AUTRES OCCUPANTS DOMICILIES AU LOGEMENT AU 01/01/2022

Pour chaque nouvel occupant, remplir une colonne. En cas de départ d'un occupant pré-renseigné, cochez la case toujours présent dans le logement «NON»

	Occupant 1	Occupant 2	Occupant 3	Occupant 4	Occupant 5	Occupant 6
Nom						
Prénom						
Date de naissance						
Modifications éventuelles	Nom					
	Prénom					
	Date de naissance					
Toujours présent dans le logement	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
Date d'arrivée dans le logement						
Date de départ du logement						
Titulaire de la Carte Mobilité Inclusion ou carte invalidité 80 % ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					

➔ Si lien de parenté avec l'un des signataires : cochez la case correspondante

Enfant (en garde alternée)	<input type="checkbox"/>					
Enfant à charge*	<input type="checkbox"/>					
Enfant en droit de visite	<input type="checkbox"/>					
Parent(e) / ascendant(e)	<input type="checkbox"/>					
Conjoint(e)	<input type="checkbox"/>					
Concubin(e)	<input type="checkbox"/>					
Pacsé(e)	<input type="checkbox"/>					
Parent(e) / autre qu'ascendant(e)	<input type="checkbox"/>					
Sans parenté	<input type="checkbox"/>					

➔ Situation emploi : cochez la case correspondante

CDI (ou fonctionnaire)	<input type="checkbox"/>					
CDD, Stage, Intérim	<input type="checkbox"/>					
Demandeur(-euse) d'emploi inscrit(e) à Pôle Emploi	<input type="checkbox"/>					
Retraité(e)	<input type="checkbox"/>					
Etudiant(e) ou élève	<input type="checkbox"/>					
Sans profession ou autre	<input type="checkbox"/>					
Apprenti(e)	<input type="checkbox"/>					
Travailleur Indépendant	<input type="checkbox"/>					

➔ Ressources mensuelles : indiquez les montants

Salaire Net	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Retraite	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Revenu de Solidarité Active (RSA)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Prime d'activité	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Pension alimentaire reçue	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocations chômage - Indemnités journalières	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Pension d'invalidité	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocations Familiales	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation d'Éducation d'Enfant Handicapé (AEEH)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation Jeune Enfant (PAJE)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Minimum Vieillesse/ASPA	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Bourse étudiant	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Autres (hors APL)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €

* Les personnes à charge au sens fiscal sont celles qui figurent sur l'avis d'imposition d'un des signataires du bail.

La loi vous fait obligation de répondre dans le délai d'un mois. A défaut, vous vous exposez aux sanctions prévues par la loi. Si + de 6 occupants non signataires dans le logement, joignez les éléments sur papier libre et indiquez ici le nombre de personnes supplémentaires:

Ne oubliez pas de dater et de signer

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

Fait à _____ le _____ Signature

Pensez à joindre les documents obligatoires (voir au verso)