

Référence UG : - CA n°
Résidence N°

ENQUETE SURLOYER 2027
APPLICABLE AU 01/01/2027
PORTANT SUR LES REVENUS 2025
ENQUETE RESSOURCES ET
SITUATION DES OCCUPANTS

La communication des informations ci-dessous est strictement obligatoire. (Art. L 441-3 du C.C.H)
La loi vous fait obligation de répondre dans le délai d'un mois.
A défaut de réponse, vous vous exposeriez aux sanctions prévues par la Loi.

SITUATION DE FAMILLE AU 01-01-2027

LOCATAIRE

CONJOINT-CONCUBIN

Titre : M. ☐ Mme ☐

Titre : M. ☐ Mme ☐

Nom :

Nom :

Nom de jeune fille :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Prénom :

Né(e) le :

Né(e) le :

Profession :

Profession :

Tél :

Tél :

E-mail :

E-mail :

En situation de handicap : oui ☐ non ☐

En situation de handicap : oui ☐ non ☐

Votre situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Divorcé ☐ Marié (date :)
☐ Séparé ☐ Veuf ☐ Vivant en concubinage ☐ Pacs (date :)

Nombre total de personnes vivant au foyer :

ENFANT(S) ET AUTRE(S) OCCUPANTS DU LOGEMENT AU 01-01-2027

Nom	Prénom	Né(e) le	Handicap	Enfant en droit de visite et d'hébergement.	Lien de parenté avec titulaire(s) du bail
			oui ☐ non ☐	oui ☐ non ☐	
			oui ☐ non ☐	oui ☐ non ☐	
			oui ☐ non ☐	oui ☐ non ☐	
			oui ☐ non ☐	oui ☐ non ☐	
			oui ☐ non ☐	oui ☐ non ☐	
			oui ☐ non ☐	oui ☐ non ☐	

Pour toutes situations de handicap, merci de joindre la photocopie de la carte mobilité inclusion

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

Date (obligatoire) :

Signature (obligatoire) :

INFORMATION CNIL :

Pour information, les données à caractère personnel recueillies au titre du présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique en application de l'article L. 101-1 et L. 441-9 du code de la construction et de l'habitation. Ce traitement a pour objet le recouvrement du supplément de loyer de solidarité (SLS) et l'établissement d'un rapport statistique sur l'application du SLS dans le département à destination du préfet.

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à la protection des données personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition pour des raisons tenant à votre situation particulière, et d'effacement dans les conditions prévues par la loi, que vous pouvez exercer en adressant directement votre demande au 71 boulevard Gallieni 92130 Issy-les-Moulineaux (sous réserve de joindre un justificatif à votre demande).SOHP vous informe de la possibilité de saisir l'autorité de contrôle compétente, la CNIL : <https://www.cnil.fr/fr>. Les données sont conservées 4 ans pour satisfaire aux besoins d'enquêtes et de contrôles auxquels l'organisme SOHP est soumis.