

A retourner pour le  
**4 décembre 2019**  
Uniquement dans l'enveloppe T  
ci-jointe

## ENQUETE RESSOURCES ET SITUATION DES OCCUPANTS AU 1<sup>er</sup> JANVIER 2020

**IMPORTANT** : Ce questionnaire est obligatoire et doit être renvoyé impérativement pour le 4 décembre 2019 dûment complété et accompagné des documents demandés au verso.

(À compléter ou modifier)	A. LE LOCATAIRE	B. CONJOINT (marié ou pacsé) Ou CO-SIGNATAIRE DU BAIL
NOM :		
NOM de jeune fille :		
Prénom :		
Date de naissance :		
Tél. domicile :		
Tél. portable :		
Nom de l'employeur :		
Cette personne est-elle titulaire <b>d'une carte d'invalidité/mobilité inclusion mention « invalidité »</b> ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>C. Votre situation familiale au 1<sup>er</sup> janvier 2020</b> (Ne cochez qu'une seule case)	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Concubin <input type="checkbox"/> Pacsé	
	<b>Depuis le :</b>	

**D. Nombre total de personnes vivant au foyer (vous y compris) : .....**

E. AUTRE(S) OCCUPANT(S) DU LOGEMENT (ENFANT(S), CONCUBIN, AUTRES ADULTES...)						
NOM	Prénom	Date de naissance	Lien de parenté avec le locataire ou son conjoint (1)	Cette personne est-elle à charge au sens fiscal d'un des signataires du bail ? (2)		Enfant en droit de visite et d'hébergement?
E1				<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
E2				<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
E3				<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
E4				<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
E5				<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
E6				<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Une ou plusieurs de ces personnes sont-elles titulaire(s) d'une carte d'invalidité :  OUI  NON

Si OUI lesquelles ? ..... (Veuillez transmettre la copie de la carte d'invalidité svp)

(1) Enfant, parent, petit-enfant, frère/sœur, ami, autre : précisez.

(2) Les personnes « à charge au sens fiscal » sont celles qui figurent sur l'avis d'imposition du ou des signataire(s) du bail, ainsi que les enfants nés en 2018.

Tournez SVP



F. SITUATION DES OCCUPANTS DU LOGEMENT								
Situation actuelle (Cochez 1 case par occupant)	Locataire A	Locataire B	Enfant ou Occupant E1	Enfant ou Occupant E2	Enfant ou Occupant E3	Enfant ou Occupant E4	Enfant ou Occupant E5	Enfant ou Occupant E6
CDI (ou fonctionnaire)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Artisan/Commerçant/Prof libérale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CDD/Intérim/Stage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apprenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demandeur d'emploi inscrit au Pôle Emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etudiant / Scolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retraité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre, précisez : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

G. ALLOCATIONS RECUES								
Situation actuelle	Locataire A	Locataire B	Occupant E1	Occupant E2	Occupant E3	Occupant E4	Occupant E5	Occupant E6
Revenu de Solidarité Active (RSA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allocation de Solidarité aux personnes âgées (ASPA) ou minimum vieillesse (FNS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**JOINDRE IMPERATIVEMENT A LA PRESENTE DECLARATION :**

- 1) La photocopie de votre avis d'imposition ou de non-imposition **2019** (sur les revenus de l'année 2018) recto verso sur lequel figure votre revenu fiscal de référence. Les personnes qui résidaient à l'étranger en 2018 doivent fournir un document justifiant de leurs ressources (ou de l'absence de ressource) qui doit provenir de l'administration fiscale du pays concerné, être traduit en français et les sommes converties en euros (exemple : extrait de rôles...)
- 2) Les photocopies des avis d'imposition ou de non-imposition **2019** (sur les revenus de l'année 2018) pour toutes les personnes qui vivent actuellement dans le logement et qui ne figurent pas sur votre avis d'imposition. En cas de décès survenu en 2018, fournir les photocopies des deux avis d'imposition **2019**, avant et après l'événement.
- 3) **En cas de changement de situation**, joindre la photocopie de la pièce d'identité, du livret de famille, de l'extrait du jugement de divorce, déclaration de PACS, acte de décès, acte de naissance
- 4) La photocopie de la carte d'invalidité ou mobilité inclusion mention « invalidité » des personnes concernées.
- 5) Pour les enfants faisant l'objet d'un droit de visite et d'hébergement : copie de la décision de justice, ou copie de la convention entre parents homologuée par le juge, ou attestation des 2 parents.

**NB : Si votre revenu à baissé d'au moins 10% par rapport à vos revenus 2018, fournir également tous les documents justificatifs pour les 12 derniers mois, tels bulletins de salaire, attestation POLE EMPLOI...**

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements déclarés ci-dessus :**

Fait à :

Date :

SIGNATURE OBLIGATOIRE :

**TRAITEMENT DE VOS DONNEES :** Norvège, responsable du traitement, met en œuvre un traitement de données à caractère personnel ayant pour finalité la réponse aux enquêtes réglementaires pour la connaissance de l'occupation du parc et le calcul du supplément de loyer de solidarité. Ce traitement a pour base juridique le respect des obligations légales imposées à Norvège.

Toutes les informations demandées sur le formulaire sont obligatoires. En leur absence, votre dossier ne pourra pas être traité.

Pour en savoir plus sur le traitement des données et vos droits reportez-vous à la Notice ou contactez notre DPO : Groupe Arcade, DPO, 59, rue de Provence, 75009 Paris ([dpo@groupe-arcade.com](mailto:dpo@groupe-arcade.com))

**Si vous désirez un renseignement sur ce dossier, vous pouvez contacter par téléphone : Le centre de relation Clientèle au numéro : 03.27.99.65.00, suivi de votre référence locataire**