

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

LE LOCATAIRE

M. Mme Né(e) le :

Nom :

Prénom :

Numéro Téléphone : 0

Adresse mail :

SITUATION FAMILIALE

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

SITUATION PROFESSIONNELLE

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

ALLOCATIONS PERÇUES

- APL
- ALS
- ALF
- Minimum vieillesse
- AAH

LE CONJOINT, CONCUBIN, PACS

M. Mme Né(e) le :

Nom :

Prénom :

Numéro Téléphone : 0

Adresse mail :

SITUATION FAMILIALE

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

SITUATION PROFESSIONNELLE

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

ALLOCATIONS PERÇUES

- APL
- ALS
- ALF
- Minimum vieillesse
- AAH

AUTRE OCCUPANT

M. Mme Né(e) le :

Nom :

Prénom :

Numéro Téléphone : 0

LIEN DE PARENTÉ AVEC LE LOCATAIRE

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

SITUATION FAMILIALE DE L'OCCUPANT

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

SITUATION PROFESSIONNELLE

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

ALLOCATIONS PERÇUES

- APL
- ALS
- ALF
- Minimum vieillesse
- AAH

Domial met en œuvre un traitement de données à caractère personnel ayant pour finalité la réalisation de l'enquête sur le Supplément de Loyer de Solidarité (SLS). Cette enquête a un caractère obligatoire, l'absence de réponse ayant une incidence financière. Les données sont destinées à Domial, son prestataire ainsi qu'aux autorités et organismes compétents. Conformément aux dispositions de la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent que vous pourrez exercer à notre Siège (Agence ou Antenne).

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

Date obligatoire

Fait à le :

SIGNATURE OBLIGATOIRE

Remplissez également la page suivante si d'autres occupants vivent au foyer 

AUTRE OCCUPANT

M. Mme Né(e) le :

Nom :

Prénom :

Numéro Téléphone : 0

LIEN DE PARENTÉ AVEC LE LOCATAIRE

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

SITUATION FAMILIALE DE L'OCCUPANT

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

SITUATION PROFESSIONNELLE

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

ALLOCATIONS PERÇUES

- APL
- ALS
- ALF
- Minimum vieillesse
- AAH

M. Mme Né(e) le :

Nom :

Prénom :

Numéro Téléphone : 0

LIEN DE PARENTÉ AVEC LE LOCATAIRE

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

SITUATION FAMILIALE DE L'OCCUPANT

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

SITUATION PROFESSIONNELLE

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

ALLOCATIONS PERÇUES

- APL
- ALS
- ALF
- Minimum vieillesse
- AAH

M. Mme Né(e) le :

Nom :

Prénom :

Numéro Téléphone : 0

LIEN DE PARENTÉ AVEC LE LOCATAIRE

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

SITUATION FAMILIALE DE L'OCCUPANT

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

SITUATION PROFESSIONNELLE

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

ALLOCATIONS PERÇUES

- APL
- ALS
- ALF
- Minimum vieillesse
- AAH

M. Mme Né(e) le :

Nom :

Prénom :

Numéro Téléphone : 0

LIEN DE PARENTÉ AVEC LE LOCATAIRE

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

SITUATION FAMILIALE DE L'OCCUPANT

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

SITUATION PROFESSIONNELLE

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

ALLOCATIONS PERÇUES

- APL
- ALS
- ALF
- Minimum vieillesse
- AAH

M. Mme Né(e) le :

Nom :

Prénom :

Numéro Téléphone : 0

LIEN DE PARENTÉ AVEC LE LOCATAIRE

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

SITUATION FAMILIALE DE L'OCCUPANT

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

SITUATION PROFESSIONNELLE

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

ALLOCATIONS PERÇUES

- APL
- ALS
- ALF
- Minimum vieillesse
- AAH