



Enquête SLS / OPS 2022 : Notice explicative

Votre formulaire d'enquête SLS/OPS est déjà prérempli. Veuillez le lire attentivement. Si celui-ci est incomplet ou erroné, nous vous prions de bien vouloir le remplir ou le corriger.

Nous vous prions de ne pas raturer ou barrer les cases.

N'oubliez pas de renseigner vos coordonnées téléphoniques et votre adresse mail. Cela permettra de faciliter nos futurs échanges.

Locataire		<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Handicap ?
Nom :		Date de naissance :		
Nom de jeune fille :		Téléphone domicile :		
Prénom :		Téléphone portable :		
Courriel :		A quitté le foyer depuis le :		
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Célibataire				
Depuis le :				
Allocations perçues : <input type="checkbox"/> A. familiale <input type="checkbox"/> A. P. L. <input type="checkbox"/> A. logement <input type="checkbox"/> R. S. A. <input type="checkbox"/> A. A. H. <input type="checkbox"/> A. S. P. A. <input type="checkbox"/> Autre				
Situation professionnelle : <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> Agent public <input type="checkbox"/> CDD, stage, intérim, contrat aidé, CNE <input type="checkbox"/> Scolaire ou étudiant <input type="checkbox"/> Retraité(e) <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi, inscrit à Pôle Emploi <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, prof. libérale <input type="checkbox"/> Apprenti(e) <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>				
Profession :				
Revenu fiscal de référence : €				
Co-titulaire ou autre occupant		<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Handicap ?
Nom :		Date de naissance :		
Nom de jeune fille :				
Prénom :				
Courriel :		A quitté le foyer depuis le :		
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Célibataire				
Depuis le :				
Allocations perçues : <input type="checkbox"/> A. familiale <input type="checkbox"/> A. P. L. <input type="checkbox"/> A. logement <input type="checkbox"/> R. S. A. <input type="checkbox"/> A. A. H. <input type="checkbox"/> A. S. P. A. <input type="checkbox"/> Autre				
Situation professionnelle : <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> Agent public <input type="checkbox"/> CDD, stage, intérim, contrat aidé, CNE <input type="checkbox"/> Scolaire ou étudiant <input type="checkbox"/> Retraité(e) <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi, inscrit à Pôle Emploi <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, prof. libérale <input type="checkbox"/> Apprenti(e) <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>				
Profession :				
Revenu fiscal de référence :				
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Conjoint / Concubin <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Gardé alternée <input type="checkbox"/> Droit de visite				

- 1 Vérification des données présentes sur le formulaire et modification si nécessaire.

Revenu fiscal de référence à ajouter.

- 2 Joindre les 4 pages des avis d'imposition de tous les occupants du logement ainsi que les documents demandés.

- 3 Au plus tard le 30/11/2021, déposer votre formulaire accompagné des pièces à l'accueil de la Semmy, ou par courrier à :
Semmy
1 Rue Maurice Thorez
77290 Mitry-Mory

Occupant		<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Handicap ?
Nom :		Date de naissance :		
Nom de jeune fille :		A quitté le foyer depuis le :		
Prénom :		Courriel :		
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Célibataire				
Depuis le :				
Allocations perçues : <input type="checkbox"/> A. familiale <input type="checkbox"/> A. P. L. <input type="checkbox"/> A. logement <input type="checkbox"/> R. S. A. <input type="checkbox"/> A. A. H. <input type="checkbox"/> A. S. P. A. <input type="checkbox"/> Autre				
Situation professionnelle : <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> Agent public <input type="checkbox"/> CDD, stage, intérim, contrat aidé, CNE <input type="checkbox"/> Scolaire, étudiant <input type="checkbox"/> Retraité(e) <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi, inscrit à Pôle emploi <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, profession libérale <input type="checkbox"/> Apprenti(e) <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>				
Profession :				
Revenu fiscal de référence :				
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Conjoint / Concubin <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Gardé alternée <input type="checkbox"/> Droit de visite				
Occupant		<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Handicap ?
Nom :		Date de naissance :		
Nom de jeune fille :		A quitté le foyer depuis le :		
Prénom :		Courriel :		
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Célibataire				
Depuis le :				
Allocations perçues : <input type="checkbox"/> A. familiale <input type="checkbox"/> A. P. L. <input type="checkbox"/> A. logement <input type="checkbox"/> R. S. A. <input type="checkbox"/> A. A. H. <input type="checkbox"/> A. S. P. A. <input type="checkbox"/> Autre				
Situation professionnelle : <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> Agent public <input type="checkbox"/> CDD, stage, intérim, contrat aidé, CNE <input type="checkbox"/> Scolaire, étudiant <input type="checkbox"/> Retraité(e) <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi, inscrit à Pôle emploi <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, profession libérale <input type="checkbox"/> Apprenti(e) <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>				
Profession :				
Revenu fiscal de référence :				
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Conjoint / Concubin <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Gardé alternée <input type="checkbox"/> Droit de visite				



www.semmy.fr



DOCUMENTS A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU FORMULAIRE :

1. Photocopie de toutes les pages de votre **avis d'imposition ou de non-imposition 2021 sur les revenus 2020**. (Pour les logements situés dans le champ d'application du SLS : si votre revenu de 2021 a baissé d'au moins 10% par rapport à l'année 2020 fournir également toutes pièces justificatives pour les 12 derniers mois, telles que le bulletin de salaire, attestations du Pôle Emploi)
2. Le cas échéant, les photocopies de toutes les pages des **avis d'imposition ou de non-imposition 2021 sur les revenus 2020** de toutes les personnes autres que le locataire (ascendants, descendants, autres) occupant le logement au 1er janvier 2022 qui ne figurent pas sur votre avis. Ces revenus ne seront pas pris en compte pour le calcul du SLS.
3. La photocopie de l'extrait du **Livret de Famille** des personnes occupant le logement. (A défaut la photocopie de la carte d'identité ou carte de séjour pour les personnes célibataires sans enfant).
4. En cas de changement de votre situation familiale par rapport à celle figurant sur l'avis d'imposition, photocopie des pièces justificatives.
5. Le cas échéant, la photocopie de la carte d'invalidité / mobilité inclusion avec mention « invalidité » des personnes vivant au foyer.
6. Pour les enfants faisant l'objet d'un droit de visite et d'hébergement, photocopie de la décision du juge aux affaires familiales, soit de la convention élaborée par les parents et homologuée par le juge, soit l'attestation des deux parents.
7. Votre attestation d'assurance couvrant les risques locatifs pour l'année en cours.

Nous vous informons que tout avis d'imposition douteux fera l'objet d'une vérification. Nous nous réservons le droit de dénoncer toute production de document frauduleux.

Toute l'équipe du Pôle Habitat reste à votre disposition pour toute question au 01.64.67.19.30 et par mail à semmy@semmy.fr.

