

ENQUETE POUR L'ETABLISSEMENT DU SUPPLEMENT DE LOYER DE SOLIDARITE (SLS) 2027

ADRESSE DE VOTRE LOGEMENT

Adresse du logement :
 N° de logt : Code Postal : Ville :
 Code Client ¹ :

LES OCCUPANTS DU LOGEMENT

1. TITULAIRE DU BAIL (signataire du bail)	2. CONJOINT (signataire du bail)
Monsieur ☐ Madame ☐	Monsieur ☐ Madame ☐
Nom d'usage :	Nom d'usage :
Prénom :	Prénom :
Nom de Famille :	Nom de Famille :
Né(e) le : A	Né(e) le : A
N° de téléphone :	N° de téléphone :
N° de portable :	N° de portable :
Mail :	Mail :
Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubin(e) ☐ Célibataire ☐	Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐
Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐	
Depuis le :	Depuis le :
3. AUTRE SIGNATAIRE DU BAIL	4. AUTRE SIGNATAIRE DU BAIL
Monsieur ☐ Madame ☐	Monsieur ☐ Madame ☐
Nom d'usage :	Nom d'usage :
Prénom :	Prénom :
Nom de Famille :	Nom de Famille :
Né(e) le : A	Né(e) le : A
N° de téléphone :	N° de téléphone :
N° de portable :	N° de portable :
Mail :	Mail :
Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubin(e) ☐ Célibataire ☐	Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubin(e) ☐ Célibataire ☐
Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐	Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐
Depuis le :	Depuis le :

LES AUTRES OCCUPANTS DU LOGEMENT

Nom	Prénom	Né(e) le	Lien de parenté avec l'un des signataires du bail	Mode de garde (cocher si concerné(e))	
				Droit de visite	Garde Alternée
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐

LES PERSONNES HANDICAPEES OU EN INVALIDITE

Indiquer les noms et prénoms, et joindre **obligatoirement** une copie de la carte mobilité inclusion mention « invalidité » si concerné(e)(s) :

VOS REVENUS NETS MENSUELS (n'indiquez pas les centimes)						
	1. TITULAIRE DU BAIL	2. CONJOINT	3. AUTRE OCCUPANT	4. AUTRE OCCUPANT	5. AUTRE OCCUPANT	6. AUTRE OCCUPANT
NOM PRENOM						
REVENU NET MENSUEL (Salaire, Retraite, IJ, ARE, ASS)	€	€	€	€	€	€
Allocations familiales	€	€	€	€	€	€
RSA	€	€	€	€	€	€
AAH	€	€	€	€	€	€
Minimum Vieillesse	€	€	€	€	€	€
Autre revenu Précisez :	€	€	€	€	€	€

Merci d'indiquer ci-dessous (renseignements facultatifs)

Votre Employeur son adresse et son téléphone						
Votre Profession Depuis le :	/...../.....	/...../.....	/...../.....	/...../.....	/...../.....	/...../.....
La nature de votre activité	☐ CDI ☐ CDD ☐ Intérim ☐ demandeur d'emploi ☐ étudiant ☐ retraité	☐ CDI ☐ CDD ☐ Intérim ☐ demandeur d'emploi ☐ étudiant ☐ retraité	☐ CDI ☐ CDD ☐ Intérim ☐ demandeur d'emploi ☐ étudiant ☐ retraité	☐ CDI ☐ CDD ☐ Intérim ☐ demandeur d'emploi ☐ étudiant ☐ retraité	☐ CDI ☐ CDD ☐ Intérim ☐ demandeur d'emploi ☐ étudiant ☐ retraité	☐ CDI ☐ CDD ☐ Intérim ☐ demandeur d'emploi ☐ étudiant ☐ retraité

JOINDRE IMPERATIVEMENT A LA PRESENTE DECLARATION

- 1 – Photocopie recto verso complète des AVIS D'IMPOSITION 2026 SUR LES REVENUS DE L'ANNEE 2025 de l'ensemble des personnes majeures occupant le logement (faisant bien apparaître LE MONTANT DU REVENU FISCAL DE REFERENCE ainsi que le nom et l'adresse de la personne concernée)
- 2 – En cas de changement de votre situation familiale par rapport à celle figurant sur l'avis d'imposition, photocopie des pièces justificatives
- N.B. : Si le revenu de l'ensemble des occupants de votre logement a baissé d'au moins 10 % par rapport à l'année 2025, fournir également toutes pièces justificatives pour les 12 derniers mois, telles que bulletins de salaire, attestations pôle emploi.
- 3 – Dans le cas de parents séparés et si vos enfants n'apparaissent pas sur l'avis d'imposition ou de non-imposition, nous fournir copie du livret de famille et du justificatif de la garde alternée, du droit de visite ou de la garde exclusive.
- 4 – Carte mobilité inclusion avec la mention « invalidité » pour les personnes handicapées, si il y a lieu.

DECLARATION SUR L'HONNEUR

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

DATE SIGNATURE

LA COMMUNICATION DES INFORMATIONS DEMANDEES, LA SIGNATURE DE CE DOCUMENT ET LA TRANSMISSION DES AVIS D'IMPOSITION DE L'ANNEE 2026 SUR LES REVENUS 2025 SONT STRICTEMENT OBLIGATOIRES.
LA LOI VOUS FAIT OBLIGATION DE REPONDRE DANS LE DELAI D'UN MOIS.

Les renseignements contenus dans le présent questionnaire font l'objet d'un traitement informatisé.
Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant (joindre un justificatif d'identité) : à LAESSA - 29 Boulevard Amyot d'Inville 60000 Beauvais - Service Informatique.
Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données, hors données réglementaires, qui vous concernent en cochant la case suivante ☐