

# QUESTIONNAIRE SUR LES RESSOURCES ET SITUATION DES OCCUPANTS

Au 1<sup>er</sup> janvier 2022

A RETOURNER AVANT LE **10 DECEMBRE 2021**

Réf : «n\_du\_client», «n\_de\_dossier»

«Nom\_du\_principal»  
«Nom\_du\_conjoint»  
«Adresse\_1\_loc»  
«Adresse\_2\_loc»  
«Adresse\_3\_loc»  
«ptt» «Commune»

SITUATION DE FAMILLE						
Locataire		Conjoint – Concubin - Colocataire				
Titre : Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/>		Titre : Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/>				
Nom : .....		Nom : .....				
Nom de Jeune Fille : .....		Nom de Jeune Fille : .....				
Prénom : .....		Prénom : .....				
Né(e) le : .....		Né(e) le : .....				
Nationalité : .....		Nationalité : .....				
Téléphone : .....		Téléphone : .....				
Messagerie : .....		Messagerie : .....				
Situation Professionnelle : .....		Situation Professionnelle : .....				
<b>Votre situation familiale</b>						
Marié(e) <input type="checkbox"/>		Pacsé(e) <input type="checkbox"/>	Concubin(e) <input type="checkbox"/>	Célibataire <input type="checkbox"/>		
Divorcé(e) <input type="checkbox"/>		Séparé(e) <input type="checkbox"/>	Veuf(ve) <input type="checkbox"/>			
Nombre total de personnes vivant au foyer : .....						
ENFANT(S) ET AUTRE(S) OCCUPANT(S) DU LOGEMENT						
(LES ENFANTS FAISANT L'OBJET D'UN DROIT DE VISITE ET D'HEBERGEMENT SONT A MENTIONNER DANS CETTE LISTE)						
Nom	Prénom	Né(e) le		Lien de Parenté	A charge	
		Jour	Mois	Année	avec le(s) locataire(s)	fiscalement
.....	.....	...../...../.....	...../...../.....	.....	.....	oui / non
.....	.....	...../...../.....	...../...../.....	.....	.....	oui / non
.....	.....	...../...../.....	...../...../.....	.....	.....	oui / non
.....	.....	...../...../.....	...../...../.....	.....	.....	oui / non
.....	.....	...../...../.....	...../...../.....	.....	.....	oui / non
.....	.....	...../...../.....	...../...../.....	.....	.....	oui / non
Une ou plusieurs des personnes vivant au foyer sont-elles titulaires d'une <b>carte d'invalidité / mobilité inclusion</b> (CMI) avec la mention « invalidité » ?						
Si oui, lesquelles ? .....						

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

Date :

Signature,

*TournerS.V.P*

## **Joindre impérativement à la présente déclaration :**

- Photocopie **dans son intégralité** de l'avis d'imposition 2021 sur les **revenus 2020**
- Photocopie **dans son intégralité** des avis d'imposition 2021 sur les **revenus 2020** de toutes les autres personnes occupant le logement (et ne figurant pas sur votre avis d'imposition).
- Le cas échéant, photocopie de la carte d'invalidité / mobilité inclusion avec la mention « invalidité » des personnes vivant au foyer.
- Pour les enfants faisant l'objet d'un droit de visite et d'hébergement, photocopie de la décision du juge aux Affaires Familiales, ou de la convention élaborée par les parents et homologuée par le juge, ou l'attestation des 2 parents.
- En cas de changement de votre situation familiale par rapport à celle figurant sur l'avis d'imposition, photocopie des pièces justificatives (décès, mariage, naissance, séparation etc...).

*Les informations collectées par l'OPH31, responsable de traitement, font l'objet d'un traitement automatisé. Le traitement a pour finalité la gestion de l'enquête d'Occupation du Parc Social (OPS) pour répondre à ses obligations légales et notamment créer des outils d'analyse de l'occupation sociale de son parc locatif contribuant au système de qualification de l'offre, à l'élaboration et à la mise en œuvre des orientations en matière d'attributions de logements, à l'élaboration des conventions d'utilité sociale et du programme local de l'habitat, ainsi qu'à l'identification des ménages en situation de « précarité énergétique ».*

*Sauf opposition de votre part, les données collectées pourront être utilisées aux fins de mises à jour des informations locataires pour l'OPH31.*

Je m'oppose à ce que cette collecte soit utilisée pour mettre à jour mon dossier locataire.

*Conformément à la loi dite « informatique et libertés » 78-17 modifiée et le règlement (UE) 2016/679 du parlement Européen et du conseil du 27 avril 2016, relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et la libre circulation des données, et abrogeant la directive 95/46/CE (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès que vous pouvez exercer auprès de [dpo@dpms.eu](mailto:dpo@dpms.eu) en justifiant de votre identité, d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification, d'un droit à la portabilité et d'un droit à la limitation du traitement de vos données en vous adressant en justifiant de votre identité par courrier auprès de : l'OPH31, service en charge de la gestion des données, 75 rue Saint Jean BP63102 BALMA CEDEX ou par mail : [ril@oph31.fr](mailto:ril@oph31.fr) service en charge de la gestion des demandes. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle (CNIL).*