

[NOM_CONTRAT] [ADRESSE1] [ADRESSE 2] [ADRESSE 3] [ADRESSE 4]

Siège social

10 rue du Vaisseau CS 30287 59665 Villeneuve d'Ascq cedex Fax 03 20 43 97 20 contact@babitatdunord fr

Numéro unique

03 59 75 59 59

Agences

Métropole

1 Place du Général de Gaulle CS 20044 59790 Ronchin

Flandres Littoral

Résidence Marcel Naeye 2 rue Ernest Lannoy 59430 Saint-Pol-sur-Mer

Hainaut - Val de Sambre

172 avenue Jean Jaurès CS 20053 59601 Maubeuge cedex Service Relations Résidents Tél.: 03.59.75.59.59

Vos réfs : [N_MODULE] / [N_CONTRAT]

Objet: Enquête SLS

Villeneuve d'Ascq, le 5 Octobre 2020

Madame, Monsieur,

En application de la loi n°96-162 du 4 Mars 1996 (article L442-5 et L441-9), Habitat du Nord réalise une enquête sur les ressources des occupants et sur l'occupation de ses logements. Cette enquête sert à déterminer si vous êtes redevable du supplément de loyer de solidarité (SLS).

Cette enquête est obligatoire. Pour vous permettre d'y répondre, nous vous invitons à remplir le questionnaire ci-joint avec le maximum de précisions.

La loi stipule que « les locataires sont tenus de répondre dans le délai d'un mois » et qu'à défaut de réponse, le locataire fera l'objet d'une pénalité pour frais de dossier de 22,87 € et de l'application du surloyer maximum. C'est la raison pour laquelle nous attirons votre attention sur l'importance de ce délai.

Nous vous remercions donc de nous retourner, au moyen de l'enveloppe-retour cijointe suffisamment affranchie, le questionnaire complété et <u>accompagné des</u> <u>pièces demandées</u>, pour le 15 NOVEMBRE 2020 au plus tard.

Si vous rencontrez des difficultés, n'hésitez pas à nous contacter au 03.59.75.59.59 (numéro non surtaxé) ou à vous rapprocher de votre gestionnaire clientèle lors de ses permanences.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes meilleures salutations.

RAPPEL: N'oubliez pas de joindre votre avis d'imposition 2020 (sur les revenus 2019) et toutes les pièces nécessaires au bon traitement de votre enquête (voir au dos).

P.J: Enveloppe retour

Jean François DEVILLERS

1/Wd

Président du Directoire

A retourner avant le

15 novembre 2020

à Habitat du Nord

10, rue du Vaisseau - CS 30287 - 59665 Villeneuve d'Ascq cedex

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AU DOS AVANT DE COMMENCER



Formulaire à remplir obligatoirement en MAJUSCULES, au stylo à bille noir ou bleu - Ne PAS RAYER ni BARRER

Renseignements sur le locataire	* pour compléter, merci de reprendre les codes page suivante
	** ne pas oublier de joindre vos pièces justificatives
¹ [NOM_PRENOM_SIGN_PRINC]	
Nom de jeune fille [NOM_JF_SIGN_PRINC]	né(e) le : [DATE_NAISS_SIGN_PRINC]
Téléphone	Portable
E-mail	@
Situation familiale*: depuis le :	Situation professionnelle * :
Allocations * :	Cochez si carte mobilité inclusion "invalidité" **:
Parti(e) le :	Décédé(e) le :
B - Renseignements sur le conjoint-co	pncubin-colocataire * pour compléter, merci de reprendre les codes page suivante ** ne pas oublier de joindre vos pièces justificatives
² [NOM_PRENOM_SIGN_SEC]	
Nom de jeune fille [NOM_JF_SIGN_SEC]	né(e) le : [DATE_NAISS_SIGN_SEC]
Téléphone	Portable
E-mail	
Situation familiale* depuis le :	Situation professionnelle * :
Allocations *	Cochez si carte mobilité inclusion "invalidité" **:
Parti(e) le :	Décédé(e) le :
C - AUTRES OCCUPANTS - Si nouvel oc	cupant non-prérempli ci-dessous, le rajouter dans le pavé D
	* pour compléter, merci de reprendre les codes page suivante
	** ne pas oublier de joindre vos pièces justificatives
3 [NOM_PRENOM_OCC1]	né(e) le : [DATE_NAISS_OCC1]
Situation professionnelle * Allocation En cas de parents séparés : Cochez si garde alternée** :	Cochez si détenteur d'une carte mobilité inclusion "invalidité" **:
. Cochez si garde alternee	Cochez si detentedi d'une carte mobilite inclusioni invalidite .
Parti(e) le :	
4 [NOM_PRENOM_OCC2]	né(e) le : [DATE_NAISS_OCC2]
Situation professionnelle * Allocation	
En cas de parents séparés : . Cochez si garde alternée** :	Cochez si détenteur d'une carte mobilité inclusion "invalidité" **:
. Cochez si droit de visite et hébergement **:	
Parti(e) le :	Décédé(e) le :
5 [NOM_PRENOM_OCC3]	né(e) le : [DATE_NAISS_OCC3]
Situation professionnelle * Allocation	ns *
En cas de parents séparés :	
. Cochez si garde alternée** :	Cochez si détenteur d'une carte mobilité inclusion "invalidité" **:
. Cochez si droit de visite et hébergement **:	NC
Parti(e) le	Décédé(e) le
6 [NOM_PRENOM_OCC4]	né(e) le : [DATE_NAISS_OCC4]
Situation professionnelle * Allocation	ns *
En cas de parents séparés : . Cochez si garde alternée** :	Cochez si détenteur d'une carte mobilité inclusion "invalidité" **:
	7
. Cochez si droit de visite et hébergement **:	NC NC

⁷ [NOM_PRENOM_OCC5]	né(e) le : [DATE_N/	AISS_OCC5]	
Situation professionnelle * Alloc	cations *		
En cas de parents séparés :			
. Cochez si garde alternée**	Cochez si détenteu	r d'une carte mobilité inclusion "invalidité" **	
. Cochez si droit de visite et hébergement **			NC
Parti(e) le :	Décédé(e) le :		
8 INOM PREMOM COOK	TO CANAL TO ATE AL	A100, 0000	
8 [NOM_PRENOM_OCC6]	né(e) le : [DATE_N/	AISS_OCC6]	
	cations *		
En cas de parents séparés : . Cochez si garde alternée**	Cookez si détenteu	r d'une carte mobilité inclusion "invalidité" **	
. Cochez si garde alternee	Cochez si detented	dune carte mobilite inclusion invalidite	
. Cochez si droit de visite et nebergement			NC
Parti(e) le :	Décédé(e) le :		
9 [NOM_PRENOM_OCC7]	né(e) le : [DATE_N/	AISS OCC71	
	cations *		
En cas de parents séparés :	Zations		
. Cochez si garde alternée**	Cochez si détenteu	r d'une carte mobilité inclusion "invalidité" **	
. Cochez si droit de visite et hébergement **			<u> </u>
Partition I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	Disciplination in the second		NC
Parti(e) le :	Décédé(e) le :		
¹⁰ [NOM_PRENOM_OCC8]	né(e) le : [DATE_N	AISS_OCC8]	
Situation professionnelle * Alloc	cations *		
En cas de parents séparés :			
. Cochez si garde alternée**	Cochez si détenteu	r d'une carte mobilité inclusion "invalidité" **	
. Cochez si droit de visite et hébergement **			NC
Parti(e) le :	Décédé(e) le :		1 1
Mademoiselle Madame Nom	Monsieur Prénom		
NOTT	Pienom		
né(e) le	de parenté *	Situation familiale *	NC
Situation professionnelle * Alloc	cations *		
En cas de parents séparés :			
. Cochez si garde alternée**	Cochez si détenteu	r d'une carte mobilité inclusion "invalidité" **	
. Cochez si droit de visite et hébergement **			
		· ·	
Mademoiselle Madame	Monsieur		
Nom	Prénom		
né(e) le	de parenté *	Situation familiale *	NC
rie(e) ie	de parente	Situation familiale	
Situation professionnelle * Alloc	cations *		
En cas de parents séparés :			
. Cochez si garde alternée**	Cochez si détenteu	r d'une carte mobilité inclusion "invalidité" **	
. Cochez si droit de visite et hébergement **			
Pour vous aider à compléter votre d	document		•
	ation professionnelle		en de Parenté
1 1	ou fonctionnaire), stage, intérim	16 AAH/AES 21 Pare 17 Alloca. familiales 22 Enfa	ent nt à charge
	an, commerçant/prof libérale		nt a charge nt non à charge
4 Pacsé(e) 11 Chô	mage	19 RSA 24 Autro	_
	renti	20 Autres allocations	
6 Séparé(e) 13 Etuc 7 Concubin(e) 14 Retr	liant aité		
15 Autr			
Je soussigné(e), déclare sur l'honneur l'exactitude	e des Date :	Signature :	
renseignements mentionnés dans ce document :			
NI NI	E PAS REMPLIR - CADRE RESERVE A I	NOTRE SOCIETE	
1 2	3 1 1 4	5	



Pour bien remplir votre enquête, il est important de respecter les consignes suivantes :

 toujours écrire en MAJUSCULES, au stylo bille (noir ou bleu), une lettre par case,

- **NE JAMAIS RAYER** le document : si une information ne vous concerne pas, n'écrivez rien et ne barrez surtout pas !

- ne pas écrire de **texte**lorsque vous devez écrire des **codes**(ex : situation professionnelle - voir schéma ci-contre).



Quels documents joindre à l'enquête?

- Une photocopie <u>complète</u> de l'avis ou des **avis d'imposition ou non imposition** 2020 (sur les revenus 2019)

 Dans le cas d'une situation de handicap, la **carte «mobilité inclusion»** portant la mention «**invalidité**» ou la carte d'invalidité non expirée.
- Dans le cas d'enfants en droit de visite et d'hébergement, le jugement dans le cadre d'un divorce ou d'une rupture de PACS. Pour les concubins, à défaut d'un jugement, une attestation des deux parents accordant le droit de visite et d'hébergement.



Une personne occupant le logement n'apparaît pas sur la partie pré-remplie du questionnaire. Comment faire pour l'ajouter ?

Remplissez la partie réservée aux nouveaux occupants (cadre D) et n'oubliez pas de transmettre les pièces justificatives la concernant.



Votre situation familiale a changé?

Si votre situation familiale a changé par rapport à celle qui figure sur l'avis d'imposition, il vous faudra joindre **les pièces justifiant de ce changement** : jugement de divorce, justificatif officiel de rupture de PACS, acte de décès...



Vos revenus ont baissé d'au moins 10% par rapport à votre avis d'imposition?

Répondez normalement à l'enquête en renvoyant le questionnaire avec votre avis d'imposition ainsi que toutes les pièces justificatives concernant vos revenus pour les 12 derniers mois.



Je suis sur le point de déménager. Dois-je quand même répondre à l'enquête ?

Si vous quittez votre logement avant le 31 décembre 2020, il n'est pas nécessaire de répondre à l'enquête. Par contre, si vous habitez encore dans votre logement au 1er janvier 2021, vous devez répondre à l'enquête.



Si votre dossier est incomplet ou si votre enquête ne nous parvient pas dans les délais, vous vous exposez à **des sanctions financières conséquentes**, à savoir : une indemnité forfaitaire de 22,87€ pour frais de dossier (non remboursable) + un supplément de loyer maximum qui peut représenter jusqu'à plusieurs fois le montant de votre loyer. Le défaut de réponse pourrait également fausser le calcul de la RLS dont vous pourriez bénéficier.



Si vous rencontrez des difficultés pour remplir votre enquête, n'hésitez pas à :

nous contacter au 03.59.75.59.59 (numéro non surtaxé)
 vous rapprocher de votre gestionnaire clientèle lors de ses permanences.