

Réf. Locataire



Le 17/10/2024

*Madame, Monsieur,*

La réglementation impose aux bailleurs sociaux de vérifier chaque année la situation familiale, les ressources et les activités professionnelles de leurs locataires par le biais de l'enquête Supplément de Loyer de Solidarité (SLS). Vous trouverez cette enquête jointe à ce courrier. Nous vous invitons à nous la retourner dans les meilleurs délais.



### Comment y répondre ?

Assurez-vous d'avoir rempli, daté et signé l'enquête en y ajoutant les documents demandés.

[Le détail des documents nécessaires se trouve au dos de cette feuille !](#)

**La date limite de réponse est fixée au 8 Décembre 2024.**

### Comment nous faire parvenir l'enquête ?



- En vous connectant à votre Extranet locataire rubrique « Votre enquête de ressources »
- En l'envoyant par mail : [sls@flandreopalehabitat.fr](mailto:sls@flandreopalehabitat.fr)  
(Vous pouvez scanner le QR code situé en haut de ce document.)
- Par courrier à l'adresse : **51 Rue Poincaré 59140 DUNKERQUE**
- Dans le point d'accueil Flandre Opale Habitat le plus proche de chez vous



En cas de réponse incomplète ou s'il manque des justificatifs de ressources, la loi nous oblige à considérer que vos revenus dépassent les plafonds de ressources HLM.

**Dans ce cas, vous seriez facturé :**

**D'un supplément de loyer de solidarité maximum**

**D'une indemnité forfaitaire de 25,00 € pour frais de dossier**

Nous vous remercions par avance de votre réponse et vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Le Centre de Relations Clients

## Quels documents nous joindre pour répondre à l'enquête ?

Vous devez nous fournir un justificatif de ressources pour toutes les personnes majeures vivant au foyer y compris pour les personnes de plus de 21 ans résidant chez vous, même si elles ne perçoivent pas de revenus, selon la loi celles-ci doivent réaliser une déclaration en leur nom.

Si vous n'avez pas votre avis d'impôt, adressez-vous au plus vite à votre Centre des Finances Publiques !

### Déclaration de revenus

The image shows a screenshot of a French tax declaration form titled "Déclaration des Revenus". A large red "X" is overlaid on the top right, and a red stamp with the text "NON RECEVABLE" is placed over the form. The form includes fields for "ÉTAT CIVIL", "DÉCLARANT 1", and "DÉCLARANT 2".

Votre déclaration de revenus ne comporte pas les informations nécessaires comme votre revenu fiscal de référence.

Nous ne pouvons pas prendre en compte ce document !

### Avis d'impôt sur les revenus

The image shows a screenshot of a French tax notice titled "Avis d'impôt sur les revenus". A green checkmark is overlaid on the top right, and a green stamp with the text "RECEVABLE" is placed over the form. The form includes fields for "Vos références" and "Somme qu'il vous reste à payer".

### Avis de situation déclarative à l'impôt sur le revenu

The image shows a screenshot of a French tax notice titled "Avis de situation déclarative à l'impôt sur le revenu". A green checkmark is overlaid on the top right, and a green stamp with the text "RECEVABLE" is placed over the form. The form includes fields for "Vos références" and "Montant de votre impôt".

⇒ Vos changements de situation

Si la situation pré-remplie dans le document joint est inexacte dans les cases A,B,C et D, veuillez corriger en lettre majuscule, et joignez les documents nécessaire à la prise en compte du changement.

**Naissance** ⇒ Acte de naissance ou copie du livret de famille  
**Mariage ou PACS** ⇒ Acte de mariage, Attestation de PACS  
**Divorce, rupture de PACS** ⇒ Jugement de divorce, Dissolution de PACS  
**Décès** ⇒ Acte de décès

⇒ Une baisse de vos revenus

Si vos revenus 2024 ont diminué d'au moins 10% par rapport à ceux de 2023, vous devez nous fournir toutes les pièces justificatives des 12 derniers mois (bulletins de salaire, attestations Pôle Emploi, justificatifs des caisses de retraite, etc.).



# VOTRE ENQUÊTE SLS 2025 SUR VOS RESSOURCES 2023

Vos références :

VOTRE DATE LIMITE DE REPONSE : 08 décembre 2024

Compléter et corriger si nécessaire – ECRIRE EN MAJUSCULES

## PERSONNES SIGNATAIRES DU BAIL ET OCCUPANT LE LOGEMENT

### A. Locataire, signataire du bail

Titre :

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Né(e) le :

Téléphone Fixe :

Correction Téléphone Fixe :

Téléphone Portable :

Correction Téléphone Portable :

E-Mail :

Correction E-Mail :

Situation familiale :

Célibataire  concubin(e)  pacsé(e)  marié(e)

Séparé(e)  divorcé(e)  veuf(ve)

Depuis le :

### B. Conjoint ou signataire du bail

Titre :

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Né(e) le :

Téléphone Fixe : .....

Correction Téléphone Fixe :

Téléphone Portable :

Correction Téléphone Portable :

E-Mail :

Correction E-Mail :

Situation familiale :

Célibataire  concubin(e)  pacsé(e)  marié(e)

Séparé(e)  divorcé(e)  veuf(ve)

Depuis le :

## Autres signataires du bail

C Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) : \_\_\_\_\_

D Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) : \_\_\_\_\_

En cas de changement de votre situation familiale, par rapport à celle qui figure sur l'avis d'impôt, fournir une photocopie des pièces justificatives.

## ENFANTS ET AUTRES OCCUPANTS DU LOGEMENT NON SIGNATAIRES DU BAIL

	Civilité	Nom	Prénom	Né(e) le JJ/MM/AAAA	Lien de parenté avec l'un des signataires du bail (1)	A charge (2) au sens fiscal	Droit de visite	Garde alternée
E	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) Enfant ; Ascendant ; Frère/Sœur ; Autres ; Concubin ; Conjoint ; Pacsé ; Co-locataire

(2) Les personnes à charge au sens fiscal sont celles qui figurent sur l'avis d'impôt du ou des signataires.

NOMBRE TOTAL DE PERSONNES OCCUPANT LE LOGEMENT



Dont nombre de personnes invalides à 80% ou plus :



N'oubliez pas de nous indiquer ces informations

(Joindre OBLIGATOIREMENT la photocopie de la ou des cartes d'invalidité)

## ACTIVITE ACTUELLE DES PERSONNES OCCUPANT LE LOGEMENT

	<i>CDI ou fonctionnaire</i>	<i>CDD, stage, intérim</i>	<i>Artisan, commerçant, prof. libérale</i>	<i>Chômage</i>	<i>Apprenti</i>	<i>Etudiant</i>	<i>Retraité</i>	<i>Autre, précisez</i>
A. Locataire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revenu mensuel :	_____€	_____€	_____€	_____€	_____€	_____€	_____€	_____€
B. Conjoint, ou signataire du bail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revenu mensuel :	_____€	_____€	_____€	_____€	_____€	_____€	_____€	_____€
Autre personne Nom/Prénom :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revenu mensuel :	_____€	_____€	_____€	_____€	_____€	_____€	_____€	_____€
Autre personne Nom/Prénom :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revenu mensuel :	_____€	_____€	_____€	_____€	_____€	_____€	_____€	_____€
Autre personne Nom/Prénom :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revenu mensuel :	_____€	_____€	_____€	_____€	_____€	_____€	_____€	_____€

## DETAIL DES REVENUS SOCIAUX DE TOUTES LES PERSONNES MAJEURES OCCUPANT LE LOGEMENT

	<i>RSA</i>	<i>Minimum vieillesse</i>	<i>Allocation parent isolé</i>	<i>AAH</i>	<i>Autres allocations</i>
A. Locataire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revenu mensuel :	_____€	_____€	_____€	_____€	_____€
B. Conjoint, ou signataire du bail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revenu mensuel :	_____€	_____€	_____€	_____€	_____€
C. Autre signataire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revenu mensuel :	_____€	_____€	_____€	_____€	_____€
<b>AUTRES ADULTES VIVANT AU FOYER :</b>					
Autre personne Nom/Prénom :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revenu mensuel :	_____€	_____€	_____€	_____€	_____€
Autre personne Nom/Prénom :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revenu mensuel :	_____€	_____€	_____€	_____€	_____€

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Date :

Signature