# NOTICE EXPLICATIVE POUR REMPLIR L'« ENQUETE RESSOURCES ET SITUATION DES OCCUPANTS 2024 »

### Cadre A - Le locataire signataire principal

• Le locataire : le titulaire du contrat de location

## Cadre B - Autre signataire - conjoint ou concubin

- Le conjoint : personne légalement mariée avec le locataire
- Le concubin : personne vivant maritalement avec le locataire
- Le colocataire : personne signataire du contrat de location, autre que le conjoint ou concubin du locataire

#### Cadre C - Autres occupants

Les autres occupants : autres personnes occupant le logement

#### Pour chaque occupant:

- Vérifiez si des informations préremplies sont exactes. Si l'une d'elles s'avère incorrecte ou manquante, remplissez soigneusement le cadre correspondant pour l'occupant concerné.
- Si l'occupant n'est plus présent dans le logement, cochez la case « A quitté le logement »
- Si d'autres occupants vivent dans le logement, remplissez un cadre (C1 à C6 qui ne sont pas encore préremplis) pour chacun d'entre eux.
- Si l'occupant a des revenus : remplissez la case « RFR » (Revenu Fiscal de Référence).

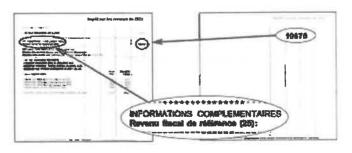
#### JOINDRE IMPERATIVEMENT AU PRESENT QUESTIONNAIRE

- Une photocopie complète de votre avis d'imposition sur les revenus 2022 (ou de non-imposition) reçu en 2023
- Les copies complètes des avis d'imposition sur les revenus 2022 (ou de non-imposition) reçus en 2023 de toutes les personnes qui occupent le logement et qui ne figurent pas sur votre avis d'imposition ou l'ASDIR (Avis de Situation Déclarative à l'Impôt sur le Revenu)
- Le cas échéant, la photocopie de la carte d'invalidité des personnes autres que le locataire occupant le logement
- En cas de changement de situation familiale (mariage, divorce, décès) : les copies de tous les avis d'imposition reçus en 2023 sur les revenus 2022, avant et après, le changement de situation
- En cas de départ d'un signataire : copie du justificatif (lettre de congés, acte de divorce, acte de décès...)
- En cas de baisse de ressources d'au moins 10% par rapport à l'année 2022, nous vous demandons de transmettre également toutes les pieces justificatives pour les 12 derniers mois (bulletins de salaire, attestation Pôle Emploi, Caisses de retraite...).

Si vous n'êtes pas en possession de votre avis d'impôt, adressez-vous, dans les meilleurs délais, à votre Centre des Impôts, pour obtenir un duplicata d'avis d'imposition ou un récépissé de déclaration tardive ou l'ASDIR







# ENQUETE RESSOURCES ET SITUATION DES OCCUPANTS

N° Contrat : N° module : RFR global	€	SIP
A - LE LOCATAIRE SIGNATAIRE PRINCIPAL	PROFESSIONNELLE	RESSOURCES MENSUELLES (C)
	Retraité(e)	Alloc familiales
M. ∐ Mme Né(e) le : RFR : €	CDI	Prime activité
Nom: Prénom:	Fonctionnaire  CDD, Stage, Intérim, Cont. Aidé	Minimum vieillesse  AAH Alloc. adulte
Nom naissance : Titulaire carte "mobilité inclusion" ?	Auto Ent., Artisan, Commerc, Prof Liber,	Handicapée  AEEH Alloc. éducation
N° tél. : N° por. : @	Chômeur(se)	enfant handicapé  AJPP Alloc. journalière
Célibataire / Concubin(e) / Marié(e) / Pacsé(e) / Veuf(ve) / Divorcé(e) / Séparé(e) depuis le	Apprenti(e)	présence parentale  RSA Revenu solidarité active
	Étudiant(e)	PAJE Prestation accueil
A quitté le logement  depuis le	Sans emploi	Autre (APL/AL)
Décès / Divorce / Séparation / Autre (précisez)	Autre	
B - AUTRE SIGNATAIRE - CONJOINT OU CONCUBIN	ACTIVITE PROFESSIONNELLE	RESSOURCES MENSUELLES (€)
	Retraité(e)	Alloc familiales
M. ☐ ☐ Mme Né(e) le : RFR : €	CDI	Prime activité
Nom: Prénom:	Fonctionnaire	Minimum vieillesse
Nom naissance: Titulaire carte "mobilité inclusion" ?	CDD, Stage, Intérim, Cont. Aidé	AAH Alloc. adulte Handicapée
N° tél. : N° por. :	Auto Ent., Artisan, Commerc. Prof Liber.	AEEH Alloc. éducation enfant handicapé
Email:	Chômeur(se)	AJPP Alloc. journalière présence parentale
Célibataire / Concubin(e) / Marié(e) / Pacsé(e) / Veuf(ve) / Divorcé(e) / Séparé(e) depuis le	Apprenti(e)	RSA Revenu solidarité active
	Étudiant(e)	PAJE Prestation accuell jeune enfant
A quitté le logement  depuis le	Sans emploi Autre	Autre (APL/AL)
Décès / Divorce / Séparation / Autre (précisez)	Autre	
C - AUTRES OCCUPANTS C1	ACTIVITE PROFESSIONNELLE	RESSOURCES MENSUELLES (6)
	Retraité(e)	Alloc familiales
Titulaire carte "mobilité inclusion" ?	CDI Fonctionnaire	Prime activité
M. ☐ Mme Né(e) le : RFR : €	CDD, Stage, Intérim, Cont. Aidé	Minimum vieillesse AAH Alloc. adulte
Nom:	Auto Ent., Artisan, Commerc. Prof Liber.	Handicapée AEEH Alloc. éducation enfant handicapé
Prénom:	Chômeur(se)	AJPP Alloc. journalière présence parentale
A charge fiscalement : oui  non Signataire du bail	Apprenti(e)	RSA Revenu solidarité active
Parent(e)	Étudiant(e)	PAJE Prestation accueil jeune enfant
Autre parenté	Sans emploi Autre	Autre (APL/AL)
_		(10)
A quitté le logement Li depuis le		
A quitté le logement  depuis le C2	Retraité(e)	Alloc familiales
	Retraité(e)	Alloc familiales Prime activité
C2	Retraité(e) CDI Fonctionnaire	Prime activité  Minimum vieillesse  AAH Alloc, adulte
Titulaire carte "mobilité inclusion" ?	Retraité(e)  CDI Fonctionnaire CDD, Stage, Intérim, Cont. Aidé	Prime activité  Minimum vieillesse  AAH Alloc. adulte Handicapée  AEEH Alloc. èducation
C2  Titulaire carte "mobilité inclusion" ? □  M. □ Mme Né(e) le : RFR : €	Retraité(e) CDI Fonctionnaire	Prime activité  Minimum vieillesse  AAH Alloc. adulte Handicapée  AEEH Alloc. èducation enfant handicapé  AJPP Alloc. journalière
C2  Titulaire carte "mobilité inclusion" ? □  M. □ Mme Né(e) le : RFR : €  Nom :	Retraité(e)  CDI Fonctionnaire  CDD, Stage, interim, Cont. Aidé Auto Ent., Artisan, Commerc. Prof Liber.	Prime activité  Minimum vieillesse  AAH Alloc, adulte Handicapée  AEEH Alloc, éducation enfant handicapé
C2   Titulaire carte "mobilité inclusion" ? □  M. □ Mme Né(e) le: RFR: €  Nom:  Prénom:  A charge fiscalement: oui □ non □ Signataire du bail  Parent(e) □ □ Enfant	Retraité(e)  CDI  Fonctionnaire  CDD, Stage, Intérim, Cont. Aidé  Auto Ent., Artisan, Commerc. Prof Liber.  Chômeur(se)	Prime activité  Minimum vieillesse  AAH Alloc. adulte Handicapée  AEEH Alloc. éducation enfant handicapé  AJPP Alloc. journalière présence parentale  RSA Revenu solidarité
C2   Titulaire carte "mobilité inclusion" ? □  M. □ Mme Né(e) le: RFR: €  Nom:  Prénom:  A charge fiscalement: oui □ □ non □ Signataire du bail	Retraité(e)  CDI Fonctionnaire CDD, Stage, Intérim, Cont. Aidé Auto Ent., Artisan, Commerc. Prof Liber. Chômeur(se) Apprenti(e)	Prime activité  Minimum vieillesse  AAH Alloc. adulte Handicapée  AEEH Alloc. éducation enfant handicapé  AJPP Alloc. journalière présence parentale  RSA Revenu solidarité active  PAJE Prestation accueil

	lombre de personnes ivant au foyer		
C - AUTRES OCCUPANTS (suite)		ACTIVITE PROFESSIONNELLE	RESSOURCES MENSUELLES (6)
C3  Titulaire carte "mobilité inclusion" ?		Retraité(e) CDI	Alloc familiales Prime activité
M.	RFR: €  □ Signataire du bail	Fonctionnaire  CDD, Stage, Intérim, Cont. Aidé  Auto Ent., Artisan, Commerc. Prof Liber.  Chômeur(se)  Apprenti(e)  Étudiant(e)  Sans emploi  Autre	Minimum vieillesse  AAH Alloc. adulte Handicapée  AEEH Alloc. éducation enfant handicapé  AJPP Alloc. journalière présence parentale  RSA Revenu solidarité active  PAJE Prestation accueil jeune enfant  Autre (APL/AL)
C4		Retraité(e)	Alloc familiales
Titulaire carte "mobilité inclusion" ?   M.	RFR: € ☐ Signataire du bail	CDI Fonctionnaire CDD, Stage, Intérim, Cont. Aidé Auto Ent., Artisan, Commerc. Prof Liber. Chômeur(se) Apprenti(e) Étudiant(e) Sans emploi Autre	Prime activité  Minimum vieillesse  AAH Alloc. adulle Handicapée  AEEH Alloc. éducation enfant handicapé  AJPP Alloc. journalière présence parentale  RSA Revenu solidarité active  PAJE Prestation accueil jeune enfant  Autre (APL/AL)
C5		Retraité(e)	Alloc familiales
Titulaire carte "mobilité inclusion" ?   M.	RFR: € □ Signataire du bail	CDI Fonctionnaire CDD, Stage, Intérim, Cont. Aidé Auto Ent., Artisan, Commerc. Prof Liber. Chômeur(se) Apprenti(e) Étudiant(e) Sans emploi Autre	Prime activité  Minimum vieillesse  AAH Alloc. adulte Handicapée  AEEH Alloc. éducation enfant handicapé  AJPP Alloc. Journalière présence parentale  RSA Revenu solidarité active  PAJE Prestation accueil jeune enfant  Autre (APL/AL)
C6		Retraité(e)	Alloc familiales
Titulaire carte "mobilité inclusion" ?   M.	RFR: €	CDI Fonctionnaire CDD, Stage, Interim, Cont. Aidé Auto Ent., Artisan, Commerc. Prof Liber. Chômeur(se)	Prime activité  Minimum vieillesse  AAH Alloc. adulle Handicapée  AEEH Alloc. éducation enfant handicapé  AJPP Alloc. journatière présence parentate
A charge fiscalement : oui  non  Parent(e) Enfant  Conjoint(e) Enfant droit de visite  Autre parenté Enfant en garde alternée  A quitté le logement depuis le	Signataire du bail	Apprenti(e) Étudiant(e) Sans emploi Autre	RSA Revenu solidarité active PAJE Prestation accueil jeune enfant Autre (APL/AL)
Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude de la présente déclaration et m'engage à communiquer tout changement concernant l'occupation de mon logement			
Fait à	Signature :		