



À ne pas oublier

Le questionnaire doit être signé par toutes les personnes titulaires du bail.

À joindre avec le questionnaire

- L'avis d'imposition ou de non imposition COMPLET reçu en 2015 (sur les revenus de l'année 2014) pour CHAQUE MEMBRE DU FOYER.
- Si le revenu actuel du foyer a diminué d'au moins 10% par rapport à l'année précédente, fournir ÉGALEMENT les justificatifs (fiches de paie, notifications PÔLE EMPLOI...).
- Si votre situation familiale se modifie d'ici le 1<sup>er</sup> janvier, le signaler à l'Antenne qui gère votre dossier (voir coordonnées au dos).



1 MOIS

La loi du 04/03/1996 oblige les destinataires de l'enquête à répondre dans un délai d'un mois. À défaut, et après mise en demeure restée sans réponse pendant 15 jours :

- Le SLS, calculé selon le coefficient forfaitaire, sera imputé sur vos prochains avis d'échéance,
- L'OPAC de la Savoie percevra une indemnité pour frais de dossier.



5 Antennes à votre service

Du lundi au jeudi : 8h-12h15 / 13h15-17h  
Le vendredi : 8h-12h15 / 13h15-16h

**AIX-LES-BAINS**

55 chemin  
des Moellerons  
73100 Aix-les-Bains  
04 79 35 21 13  
aixlesbains@opac73.fr

**BASSIN DE CHAMBÉRY**

7 rue J. Girard-Madoux  
73024 Chambéry cedex  
04 79 68 21 90  
chambery@opac73.fr

**COMBE DE SAVOIE**

135-155 rte de Chavort,  
RD 1006  
73800 Montmélian  
04 79 84 37 60  
combesavoie@opac73.fr

**MAURIENNE**

125 forum St-Antoine  
73300 St Jean-  
de-Maurienne  
04 79 59 80 08  
maurienne@opac73.fr

**TARENTEISE**

301 av. des Salines  
Royales  
73600 Moûtiers  
04 79 24 25 25  
tarentaise@opac73.fr



**URGENCES** opac savoie  
0811 250 003

Soirées, week-ends, jours fériés

[www.opac-savoie.fr](http://www.opac-savoie.fr)

\* prix d'une consommation locale



ENQUÊTE SOCIALE ET  
SUPPLÉMENT DE LOYER  
DE SOLIDARITÉ  
(SLS)



ILLUSTRATIONS: STUP - AGENCE D'OPAC - RCS 381 428 864 - SEPT 2015



PROPOSER  
DAVANTAGE  
QU'UN TOIT

[www.opac-savoie.fr](http://www.opac-savoie.fr)

## Qu'est-ce que l'enquête sociale ?

Tous les 2 ans, l'ensemble des organismes HLM de France sont tenus légalement d'envoyer aux locataires une enquête sur les ressources et la situation sociale et familiale de chaque foyer.

Ces informations sont utilisées :

- au niveau national pour une analyse sociale des locataires d'organismes sociaux
- au niveau local pour actualiser les situations de chacun au regard du Supplément de Loyer de Solidarité (SLS)

## Qui est concerné par le SLS ?

Tout locataire dont les revenus sont désormais supérieurs aux plafonds de ressources réglementaires pour obtenir un logement social.

Le SLS est appliqué dès que les ressources dépassent de plus de 20% les plafonds réglementaires. Le montant du SLS est calculé conformément aux textes législatifs en vigueur.

## Déroulement de l'enquête

1 Les locataires reçoivent un questionnaire courant octobre à renvoyer **obligatoirement** dans un délai d'un mois avec les pièces demandées

L'OPAC de la Savoie analyse chaque dossier

3 Si le locataire est soumis au SLS, il reçoit un courrier l'informant du montant imputé sur son loyer

## Comment remplir le questionnaire ?

PERSONNES OCCUPANT LE LOGEMENT	
<b>1 - LOCATAIRE SIGNATAIRE DU BAIL</b>	<b>2 - CONJOINT (pour les personnes mariées, pacsées ou vivant en concubinage)</b>
TITRE M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	TITRE M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>
NOM PAT	NOM TOM
Nom de jeune fille	Nom de jeune fille
PRENOM HAT	PRENOM HAT
Né(e) le 10/06/1950 à NANCY	Né(e) le 18/05/1952 à PARIS
Tél. Dom. : Bureau :	Tél. Dom. : Bureau :
Tél. Portable :	Tél. Portable :
E-Mail :	E-Mail :

<b>3 - VOTRE SITUATION FAMILIALE AU 01.01.2016 :</b> <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Concubin
★ Si votre situation familiale actuelle est différente de celle figurant sur votre avis d'impôt reçu en 2015 (sur les revenus de l'année 2014), joignez à la présente enquête les justificatifs (exemple : jugement de divorce, certificat de décès, ordonnance de non-conciliation, photocopie du livret de famille en cas de naissance, mariage, présence de nouveaux occupants, etc...)
★ Procéder de même pour tout changement intervenant d'ici le 01.01.2016

4 - AUTRE SIGNATAIRE DU BAIL	5 - AUTRE SIGNATAIRE DU BAIL
TITRE M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	TITRE M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>
NOM	NOM
Nom de jeune fille	Nom de jeune fille
PRENOM	PRENOM
Né(e) le à	Né(e) le à
Tél. Dom. : Bureau :	Tél. Dom. : Bureau :
Tél. Portable :	Tél. Portable :
E-Mail :	E-Mail :

<b>7 - NOMBRE TOTAL DE PERSONNES VIVANT AU FOYER :</b> <input type="text" value="2"/>
---

COCHER UNE CASE POUR CHAQUE PERSONNE	PROFESSION	8 - ACTIVITE ACTUELLE DES OCCUPANTS MAJEURS (18 ans et plus) DU LOGEMENT								
		VOUS EXERCEZ UN EMPLOI			VOUS N'EXERCEZ PAS D'EMPLOI					
		CDI (1) ou Fonctionnaire	CDD (2)	Artisan Commerçant Profession Libérale	Sans emploi inscrit à l'ANPE	Apprenti	Étudiant	Retraité	Autre inactif (3)	
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"/>	<input type="checkbox"/>
CONJOINT/ CONCUBIN / PACSE		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COLOCATAIRE		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AUTRES ADULTES VIVANT AU FOYER		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

COCHER UNE CASE POUR CHAQUE PERSONNE	9 - ALLOCATIONS RECUES (CAF, MSA, MGEN, POSTE, ETC...)											
	(1) AAH	(2) AEEH	(3) AJE	(4) AF	(5) ASP	(6) AJPP	(7) ASV	(8) BE	(9) RSA	(10) ALFALS	(11) AUTRE	AUCUNE DES PRESTATIONS MENTIONNÉES CI-CONTRE
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CONJOINT CONCUBIN PACSE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COLOCATAIRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AUTRES ADULTES VIVANT AU FOYER :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vérifier les informations pré-remplies et les modifier si besoin. Elles concernent les personnes titulaires du bail.

Si depuis le 1<sup>er</sup> janvier votre situation familiale a changé, joindre les justificatifs (ex : jugement de divorce, certificat de décès, acte de naissance, de mariage, présence de nouveaux occupants...).

Sont mentionnées les personnes occupant le logement autres que celles citées dans la rubrique « situation de famille ». Les situations de handicap sont également indiquées.

Vérifier les informations et les modifier si besoin.

Le nombre, connu par l'OPAC de la Savoie, de personnes vivant dans votre logement y compris vous-même est indiqué.

Modifier l'information si nécessaire.

Inscrire l'activité des occupants.  
Cocher une case pour chaque occupant.

Mentionner les allocations perçues par chaque occupant.

