

ENQUÊTE RESSOURCES SUPPLÉMENT DE LOYER DE SOLIDARITÉ (SLS)

POURQUOI RECEVEZ-VOUS UNE ENQUÊTE ?

Supplément de Loyer de Solidarité (SLS)

Cette enquête réglementaire permet de vérifier la situation de votre foyer au regard des plafonds de ressources du logement social.

Elle concerne les locataires ne percevant pas d'APL.

Les informations recueillies permettent de déterminer si un Supplément de Loyer de Solidarité (SLS) doit être appliqué en cas de dépassement des plafonds de ressources réglementaires.

Vos réponses sont **obligatoires***, **confidentielles** et **essentiels** au traitement de votre dossier.

Infos utiles

SUPPLÉMENT DE LOYER

Qui est concerné ?

Locataires **sans APL** pour qui le **total des revenus annuels du ménage dépasse d'au moins 20%** les revenus maximums autorisés pour l'attribution d'un logement social.

Sous quel délai ?

Si un supplément de loyer est applicable, **il est facturé à partir de janvier 2027** (avis d'échéance de janvier 2027 payable à réception début février 2027)



Votre situation change au 1er janvier 2027 ?

Pensez à nous le signaler !

RÉPONDEZ EN LIGNE : SIMPLE, RAPIDE, SÉCURISÉ !

Depuis votre **Espace Locataire** personnel (rubrique enquête ressources et occupation), on vous guide pas à pas !



**Flashez-moi
et créez votre Espace
Locataire en 3 clics !**

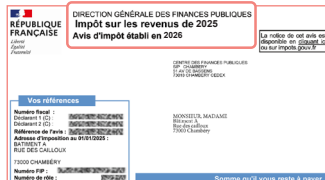
OU PAR COURRIER À VOTRE ANTENNE :

✓ Remplir et **signer** le **questionnaire ci-joint** (aide au dos)

✓ Réunir les **pièces justificatives** selon votre situation :

Je suis imposable

➔ la copie de **toutes les pages** de l'**avis d'imposition 2026** (sur les revenus 2025) pour **chaque occupant** du logement.



Je ne suis pas imposable

➔ la copie de **toutes les pages** de l'**avis de non-imposition 2026** aussi appelé Avis de Situation Déclarative à l'Impôt sur le Revenu (ASDIR) sur les revenus 2025 pour **chaque occupant** du logement.

Les revenus de mon foyer ont baissé d'au moins 10 % par rapport à 2025

➔ la copie des **bulletins de salaire**, **attestations France Travail**, **notification de retraite**, **indemnités journalières** des 12 derniers mois pour **tous les occupants**.

Ma situation évolue (divorce, naissance, mariage, handicap...) :

➔ voir au verso

**Avant le 7
novembre 2026**



COMPRENDRE L'ENQUÊTE

Le questionnaire est pré-rempli.
OPAC SAVOIE vous invite à vérifier et si besoin, modifier les informations mentionnées.

1-TITULAIRE DU BAIL ET CONJOINT (personnes mariées, pacsées ou vivant en concubinage)	
LOCATAIRE SIGNATAIRE DU BAIL	CONJOINT
TITRE M. ☐ Mme ☐	TITRE M. ☐ Mme ☐
NOM	NOM
Nom de jeune fille	Nom de jeune fille
PRENOM	PRENOM
Né(e) le A Pays	Né(e) le A Pays
Merci de vérifier vos numéros de téléphone et adresses mail ou bien de les renseigner afin de faciliter la communication avec les services d'OPAC SAVOIE	
Tél. Portable :	Tél. Portable :
E-Mail :	E-Mail :
Tél. Dom. :	Tél. Dom. :
Bureau :	Bureau :

2-VOTRE SITUATION FAMILIALE AU 01.01.2027 : ☐ Marié ☐ Pacsé ☐ Concubin
★ Si votre situation familiale actuelle est différente de celle figurant sur votre avis d'impôt reçu en 2026 (sur les revenus de l'année 2025), 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 01.01.2027

4- ENFANT(S) ET AUTRES OCCUPANT(S) DU LOGEMENT					
NOM	PRENOM	NE(E) LE	LIEN DE PARENTE	Présent sur AVIS D'IMPOSITION de l'un des TITULAIRES DU BAIL ?	Mode de garde des enfants mineurs en cas de séparation des parents
				☐ Oui ☐ Non	☐ Garde alternée ☐ Droit de visite

5 - Nombre total de personnes vivant au foyer :

6 - Y a-t-il des membres de votre foyer titulaires de la carte Mobilité Inclusion Mention Invalidité ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, indiquez ci-dessous leurs noms et joindre une copie de chaque carte

7 - ACTIVITE ACTUELLE DES OCCUPANTS MAJEURS (18 ans et plus) DU LOGEMENT											
COCHER UNE CASE POUR CHAQUE PERSONNE (gras)	PROFESSION	VOUS EXERCEZ UN EMPLOI						VOUS N'EXERCEZ PAS D'EMPLOI			
		Salarié du privé en CDI	Salarié du privé en CDD (1)	Artisan Commerçant Chef d'entrepr. Intérim Agriculteur	Profession libérale Indépendant	Militaire Gendarme	Agent du secteur Public (2)	Sans emploi inscrit à France Travail	Etudiant ou Apprenti	Retraité	Autre inactif (3)
LOCATAIRE		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

8 - ALLOCATIONS RECUES (CAF, MSA, MGEN, ETC...)					
COCHER UNE CASE POUR CHAQUE PERSONNE	(1) AHA	(2) ASV	(3) RSA	(4) AUTRE	AUCUNE DES PRESTATIONS MENTIONNEES CI-CONTRE
LOCATAIRE	☐	☐	☐	☐	☐
CONJOINT CONCUBIN	☐	☐	☐	☐	☐
PACSE	☐	☐	☐	☐	☐

JE SOUSSIGNE(E), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à signaler rapidement à OPAC SAVOIE toutes les modifications qui interviendraient sur les informations communiquées sur le présent document.

DATE : **SIGNATURE(S)* :**

Identité et coordonnées des signataires du bail.

Si votre situation familiale change, joindre les justificatifs (ex : jugement de divorce/transcription de divorce à l'état civil, certificat de décès, acte de naissance, de mariage, présence de nouveaux occupants, PACS, dissolution de PACS...).

Détaillez la charge fiscale de chaque occupant du logement. En cas de séparation, précisez le mode de garde pour les enfants mineurs.

Le nombre de personnes vivant dans votre logement y compris vous-même.
Vous avez la carte Mobilité Inclusion mention Invalidité ? Fournissez une copie (recto/verso) en cours de validité.



Inscrivez l'activité de chaque occupant en cochant une case.

Mentionnez les allocations perçues par chaque occupant.

La **signature de tous les contractants** est obligatoire.

Besoin d'aide ?
Contactez votre antenne via votre **Espace Locataire en ligne** « rubrique Mes Demandes »

