

**Vous devez IMPERATIVEMENT
REPONDRE avant le 15 janvier 2024**

**Merci de compléter le verso
de ce document**

La communication des informations demandées est
strictement obligatoire

UT : Nom Prénom
Adresse
Adresse
DF : CP VILLE
DC :

	1 - TITULAIRE DU BAIL	2 - CONJOINT (Pour les personnes mariées, pacsées ou en union libre)	3 - AUTRE SIGNATAIRE DU BAIL (Si autres signataires supplémentaires, joindre sur papier libre les mêmes informations pour toutes les personnes concernées)
CIVILITE	M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>
NOM	_____ _____	_____ _____	_____ _____
NOM DE JEUNE FILLE	_____ _____	_____ _____	_____ _____
PRENOM	_____ _____	_____ _____	_____ _____
NE(E) le	__/__/____	__/__/____	__/__/____
	En cas de changement de nom, veuillez contacter Territoire habitat	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Union libre	Lien de parenté avec titulaire du bail : _____ (père, mère, frère, sœur, aucun...)
Titulaire Carte d'Invalidité ou Carte Mobilité Inclusion avec mention "invalidité"	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> (joindre une copie de la carte)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> (joindre une copie de la carte)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> (joindre une copie de la carte)
Situation professionnelle* : <i>Emploi stable</i> <i>Emploi précaire</i> <i>Sans emploi (inscrit Pôle Emploi)</i> <i>Autre sans emploi</i>	<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"/>

*** Situation professionnelle :**

Emploi stable : contrat de travail à durée indéterminée, fonctionnaire, artisan, commerçant, profession libérale...

Emploi précaire : contrat de travail à durée déterminée, intérimaire, apprenti, stagiaire, titulaire d'un contrat aidé

Autre sans emploi : personne au foyer, retraité, pré-retraité, en invalidité, étudiant...

**NE PAS OUBLIER DE JOINDRE VOTRE AVIS D'IMPOT 2023
SUR LES REVENUS DE L'ANNEE 2022 (ou Avis de Situation Déclarative à l'Impôt sur le Revenu)**

ENQUETE SUR L'OCCUPATION DU PARC SOCIAL : Votre situation au 1er janvier 2024

4 - ENFANTS (1) ET AUTRES OCCUPANTS DU LOGEMENT

Nom	Prénom	Né(e) le	Lien de parenté avec l'un des signataires du bail (enfant, père, mère, frère, sœur, aucun...)	A charge fiscalement (oui/non)	Titulaire Carte Invalidité ou CMI (oui/non) (joindre copie)	Situation professionnelle* (Veuillez cocher la case correspondante)			
						Emploi stable	Emploi précaire	Sans emploi (inscrit à Pôle Emploi)	Autre sans emploi

*** Situation professionnelle :**

Emploi stable : contrat de travail à durée indéterminée, fonctionnaire, artisan, commerçant, profession libérale...

Emploi précaire : contrat de travail à durée déterminée, intérimaire, apprenti, stagiaire, titulaire d'un contrat aidé

Autre sans emploi : personne au foyer, retraité, pré-retraité, en invalidité, étudiant...

- (1) Indiquer **tous les enfants** y compris ceux en droit de visite et d'hébergement. Dans ce cas, joindre une photocopie de la décision de justice ou d'une convention du tribunal ou d'une attestation signée des deux parents des enfants concernés.

En cas de naissance en 2023/2024, joindre une photocopie de l'extrait d'acte de naissance ou du livret de famille.

Une des personnes occupant le logement bénéficie-t-elle du minimum vieillesse ou de l'allocation de solidarité ? Oui Non

J'ai bien complété tous les éléments demandés et joint à la présente enquête copie des pièces justificatives.

Pour faciliter l'instruction de mon dossier, vous pouvez me joindre :

Tel : ____/____/____/____/____ (e) Mail : _____

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

A _____, le _____ 2023/2024

Signature :

Identité et coordonnées du responsable de traitement : Territoire habitat 44 bis rue André Parant 90004 BELFORT Cedex représenté par son Directeur Général.

Les données recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'organisme HLM Territoire habitat, aux représentants de l'Etat et organismes habilités. Ces traitements répondent à des obligations légales en application des articles L. 300-3, L. 441-10, L. 441-9 et L. 442-5 du code de la construction et de l'habitation.

Ce traitement a pour objet :

- Le recouvrement du Supplément de Loyer de Solidarité (SLS) et l'établissement d'un rapport statistique sur l'application du SLS dans le département transmis au préfet.
- La réalisation d'une enquête biennale sur l'occupation sociale dont l'objectif est l'élaboration d'un rapport sur les caractéristiques démographiques et sociales des occupants du parc locatif social.

En vertu de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et du Règlement Européen 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent ainsi qu'un droit à la limitation du traitement et à l'effacement dans le cadre permis par le RGPD.

Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant à : Monsieur le Directeur Général Territoire habitat 44 bis rue André Parant CS 40189 90004 BELFORT Cedex

Pour votre parfaite information, Territoire habitat a désigné un délégué à la protection des données, que vous pouvez joindre à l'adresse mail dpo@th90.fr

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous avez la possibilité de saisir l'autorité de contrôle compétente, la CNIL : <https://www.cnil.fr/fr>

Les données sont conservées au minimum 5 ans pour satisfaire aux besoins d'enquêtes et de contrôles auxquels Territoire habitat est soumis.