

FACILITATEUR D'HABITAT

Société :
ESO :
Contrat :
Logement :

A LE LOCATAIRE

Nom : N° Tiers:
Prénom : Date de naissance :

Si cette situation est inexacte, remplissez les changements ci-dessous

M Mme

Né(e) le

Nom

Prénom

Toujours présent : oui non
si non, motif Séparé(e) Divorcé(e) Décédé(e) depuis le

E Situation familiale

- Célibataire
- Marié
- Veuf
- Séparé
- Divorcé
- Pacs
- Vie Maritale

depuis le

F Situation professionnelle

- CDI
- CDD, stage, intérim
- Artisan, commerçant, prof libérale
- Chômage
- Apprenti
- Etudiant
- Retraité
- Autre

depuis le

G Ressources mensuelles

- Salaire
- Retraite
- Chomage
- RSA
- AAH
- Mini vieillesse
- Alloc. familiale
- Autres

Revenu fiscal de référence

Handicapé oui non

B LE CONJOINT OU CO-SIGNATAIRE

Nom : N° Tiers:
Prénom : Date de naissance :

Si cette situation est inexacte, remplissez les changements ci-dessous

M Mme

Né(e) le

Nom

Prénom

Toujours présent : oui non
si non, motif Séparé(e) Divorcé(e) Décédé(e) depuis le

E Situation familiale

- Célibataire
- Marié
- Veuf
- Séparé
- Divorcé
- Pacs
- Vie Maritale

depuis le

F Situation professionnelle

- CDI
- CDD, stage, intérim
- Artisan, commerçant, prof libérale
- Chômage
- Apprenti
- Etudiant
- Retraité
- Autre

depuis le

G Ressources mensuelles

- Salaire
- Retraite
- Chomage
- RSA
- AAH
- Mini vieillesse
- Alloc. familiale
- Autres

Revenu fiscal de référence

Handicapé oui non

INFORMATIONS FACULTATIVES

Tel

Mobile

e-mail

C AUTRES OCCUPANTS 1

Nom : N° Tiers:
Prénom : Date de naissance :

Si cette situation est inexacte, remplissez les changements ci-dessous

M Mme

Né(e) le

Nom

Prénom

Date de départ

D Lien de parenté

- Enfant
- Père
- Mère
- Frère/Sœur
- Petits enfants
- Grands parents
- Autre relation

Précisez si c'est :
 Garde alternée
 Droit visite

F Situation professionnelle

- CDI
- CDD, stage, intérim
- Artisan, commerçant, prof libérale
- Chômage
- Apprenti
- Etudiant
- Retraité
- Autre

depuis le

G Ressources mensuelles

- Salaire
- Retraite
- Chomage
- RSA
- AAH
- Mini vieillesse
- Alloc. familiale
- Autres

Revenu fiscal de référence

Handicapé oui non

C AUTRES OCCUPANTS 2

Nom : N° Tiers:
Prénom : Date de naissance :

Si cette situation est inexacte, remplissez les changements ci-dessous

M Mme

Né(e) le

Nom

Prénom

Date de départ

D Lien de parenté

- Enfant
- Père
- Mère
- Frère/Sœur
- Petits enfants
- Grands parents
- Autre relation

Précisez si c'est :
 Garde alternée
 Droit visite

F Situation professionnelle

- CDI
- CDD, stage, intérim
- Artisan, commerçant, prof libérale
- Chômage
- Apprenti
- Etudiant
- Retraité
- Autre

depuis le

G Ressources mensuelles

- Salaire
- Retraite
- Chomage
- RSA
- AAH
- Mini vieillesse
- Alloc. familiale
- Autres

Revenu fiscal de référence

Handicapé oui non

C AUTRES OCCUPANTS 3

Nom : N° Tiers:
Prénom : Date de naissance :

Si cette situation est inexacte, remplissez les changements ci-dessous

M Mme

Né(e) le

Nom

Prénom

Date de départ

D Lien de parenté

- Enfant
- Père
- Mère
- Frère/Sœur
- Petits enfants
- Grands parents
- Autre relation

Précisez si c'est :
 Garde alternée
 Droit visite

F Situation professionnelle

- CDI
- CDD, stage, intérim
- Artisan, commerçant, prof libérale
- Chômage
- Apprenti
- Etudiant
- Retraité
- Autre

depuis le

G Ressources mensuelles

- Salaire
- Retraite
- Chomage
- RSA
- AAH
- Mini vieillesse
- Alloc. familiale
- Autres

Revenu fiscal de référence

Handicapé oui non

C AUTRES OCCUPANTS 4**D Lien de parenté****F Situation professionnelle****G Ressources mensuelles**

Nom : N° Tiers:
Prénom : Date de naissance :

Si cette situation est inexacte, remplissez les changements ci-dessous

M Mme
Né(e) le JJMMMAAAA
Nom
Prénom

Date de départ JJMMMAAAA

- Enfant
- Père
- Mère
- Frère/Sœur
- Petits enfants
- Grands parents
- Autre relation

- CDI
 - CDD, stage, intérim
 - Artisan, commerçant, prof libérale
 - Chômage
 - Apprenti
 - Etudiant
 - Retraité
- Autre
- depuis le JJMMMAAAA

- Salaire
- Retraite
- Chomage
- RSA
- AAH
- Mini vieillesse
- Alloc. familiale
- Autres

Précisez si c'est :
 Garde alternée
 Droit visite

Revenu fiscal de référence
Handicapé oui non

C AUTRES OCCUPANTS 5**D Lien de parenté****F Situation professionnelle****G Ressources mensuelles**

Nom : N° Tiers:
Prénom : Date de naissance :

Si cette situation est inexacte, remplissez les changements ci-dessous

M Mme
Né(e) le JJMMMAAAA
Nom
Prénom

Date de départ JJMMMAAAA

- Enfant
- Père
- Mère
- Frère/Sœur
- Petits enfants
- Grands parents
- Autre relation

- CDI
 - CDD, stage, intérim
 - Artisan, commerçant, prof libérale
 - Chômage
 - Apprenti
 - Etudiant
 - Retraité
- Autre
- depuis le JJMMMAAAA

- Salaire
- Retraite
- Chomage
- RSA
- AAH
- Mini vieillesse
- Alloc. familiale
- Autres

Précisez si c'est :
 Garde alternée
 Droit visite

Revenu fiscal de référence
Handicapé oui non

C AUTRES OCCUPANTS 6**D Lien de parenté****F Situation professionnelle****G Ressources mensuelles**

Nom : N° Tiers:
Prénom : Date de naissance :

Si cette situation est inexacte, remplissez les changements ci-dessous

M Mme
Né(e) le JJMMMAAAA
Nom
Prénom

Date de départ JJMMMAAAA

- Enfant
- Père
- Mère
- Frère/Sœur
- Petits enfants
- Grands parents
- Autre relation

- CDI
 - CDD, stage, intérim
 - Artisan, commerçant, prof libérale
 - Chômage
 - Apprenti
 - Etudiant
 - Retraité
- Autre
- depuis le JJMMMAAAA

- Salaire
- Retraite
- Chomage
- RSA
- AAH
- Mini vieillesse
- Alloc. familiale
- Autres

Précisez si c'est :
 Garde alternée
 Droit visite

Revenu fiscal de référence
Handicapé oui non

NOUVEL OCCUPANT 1**D Lien de parenté****F Situation professionnelle****G Ressources mensuelles**

M Mme
Né(e) le JJMMMAAAA
Nom
Prénom

Date d'arrivée JJMMMAAAA

- Enfant
- Père
- Mère
- Frère/Sœur
- Petits enfants
- Grands parents
- Autre relation

- CDI
 - CDD, stage, intérim
 - Artisan, commerçant, prof libérale
 - Chômage
 - Apprenti
 - Etudiant
 - Retraité
- Autre
- depuis le JJMMMAAAA

- Salaire
- Retraite
- Chomage
- RSA
- AAH
- Mini vieillesse
- Alloc. familiale
- Autres

Précisez si c'est :
 Garde alternée
 Droit visite

Revenu fiscal de référence
Handicapé oui non

NOUVEL OCCUPANT 2**D Lien de parenté****F Situation professionnelle****G Ressources mensuelles**

M Mme
Né(e) le JJMMMAAAA
Nom
Prénom

Date d'arrivée JJMMMAAAA

- Enfant
- Père
- Mère
- Frère/Sœur
- Petits enfants
- Grands parents
- Autre relation

- CDI
 - CDD, stage, intérim
 - Artisan, commerçant, prof libérale
 - Chômage
 - Apprenti
 - Etudiant
 - Retraité
- Autre
- depuis le JJMMMAAAA

- Salaire
- Retraite
- Chomage
- RSA
- AAH
- Mini vieillesse
- Alloc. familiale
- Autres

Précisez si c'est :
 Garde alternée
 Droit visite

Revenu fiscal de référence
Handicapé oui non

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

Signature obligatoire

Fait à : le : JJMMMAAAA

Identités et coordonnées du responsable de traitement: INOLYA
Coordonnées du DPO: dpo@inolya.fr

Conformément à l'article L.442-5 du code de l'habitation et de la construction, l'office public de l'habitat, INOLYA, traite les données à caractère personnel recueillies à l'occasion des enquêtes mentionnées au premier alinéa du présent article en vue de créer des outils d'analyse de l'occupation sociale du parc contribuant au système de qualification de l'offre mentionné à l'article L.441-2-8, à l'élaboration et à la mise en œuvre des orientations en matière d'attributions de logements mentionnées à l'article L.441-1-5, à l'élaboration des conventions d'utilité sociale prévues à l'article L.445-1 et du programme local de l'habitat mentionné à l'article L.302-1, ainsi qu'à l'identification des ménages en situation de précarité énergétique pour l'application de l'article L.221-1-1 du code de l'énergie.

INOLYA est autorisé à transmettre les données recueillies rendues anonymes au représentant de l'Etat dans le département et dans la région, à la région, au département, aux établissements publics de coopération intercommunale mentionnés à l'alinéa 20 de l'article L.441-1, aux communes, ainsi qu'à l'Union sociale pour l'Habitat regroupant les fédérations d'organismes d'habitants à loyer modéré, à la fédération des entreprises publiques locales, à la société mentionnée à l'article L.313-19, au groupement d'intérêt public mentionné à l'article L.441-2-1, ainsi qu'aux agences d'urbanisme dès lors que ces agences interviennent dans le cadre d'une étude définie en relation avec une collectivité territoriale ou un groupement de collectivités territoriales (article L.442-5 du CCH). Les catégories de données traitées sont celles contenues dans l'arrêté prévu à cet effet. Les locataires sont tenus de répondre dans le délai d'un mois. A défaut le locataire défaillant est redevable d'une pénalité de 7,62€, majorée de 7,62€ par mois entier de retard.

Tout locataire dispose d'un droit d'accès et de rectification. Les formulaires d'enquêtes sont conservés jusqu'au renouvellement de l'enquête, soit deux ans pour l'enquête OPS.