



**ENQUETE OPS 2018 - Situation au 01 janvier 2018****A – LE LOCATAIRE**

M.                       Mme                       Mlle

Nom : ..... Nom de jeune fille : ..... Prénom : .....

Né(e) le : .....

Tél fixe\* : ..... Tél portable\* : ..... E-mail\* : .....

**Situation familiale actuelle (cochez la case correspondante) :**  Célibataire  Marié (e)  Concubin(e)

Veuf (ve)  Séparé (e)  Divorcé (e)  Pacsé (e) - Depuis le : .....

**EMPLOYEUR (nom et adresse):**

**B – LE CONJOINT OU CONCUBIN OU CO-LOCATAIRE**

M.                       Mme                       Mlle

Nom : ..... Nom de jeune fille : ..... Prénom : .....

Né(e) le : .....

Tél fixe\* : ..... Tél portable\* : ..... E-mail\* : .....

**Situation familiale actuelle (cochez la case correspondante) :**  Célibataire  Marié (e)  Concubin(e)

Veuf (ve)  Séparé (e)  Divorcé (e)  Pacsé (e) - Depuis le : .....

**EMPLOYEUR (nom et adresse):**

**C – LES AUTRES OCCUPANTS DU LOGEMENT**

• **C1**     M.                       Mme                       Mlle

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le .....

Lien de parenté : .....

• **C2**     M.                       Mme                       Mlle

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le .....

Lien de parenté : .....

• **C3**     M.                       Mme                       Mlle

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le .....

Lien de parenté : .....

• **C4**     M.                       Mme                       Mlle

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le .....

Lien de parenté : .....

• **C5**     M.                       Mme                       Mlle

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le .....

Lien de parenté : .....

• **C6**     M.                       Mme                       Mlle

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le .....

Lien de parenté : .....

(\*) Ces informations vous sont demandées afin de pouvoir vous contacter pour toute question relative à votre dossier

**D – ACTIVITE ACTUELLE DES OCCUPANTS DU LOGEMENT**

	Locataire A	Locataire B	Occupant C1	Occupant C2	Occupant C3	Occupant C4	Occupant C5	Occupant C6
CDI ou Fonctionnaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CDD/Intérim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stagiaire,Apprenti,Formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrat Aidé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retraité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elève, Etudiant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libéral, Commerce,Artisan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sans activité professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**E – PRESTATIONS SOCIALES RECUES**

	Locataire A	Locataire B	Occupant C1	Occupant C2	Occupant C3	Occupant C4	Occupant C5	Occupant C6
Allocation Chomage/ARE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RSA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allocation Familiale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APL ou AL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allocation Adulte Handicapé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allocation Parent Isolé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PAJE/CF/APE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minimum Vieillesse/FNS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aucune allocation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**F – Si une de ces personnes est Invalide, indiquez laquelle ou lesquelles**

Locataire A	Locataire B	Occupant C1	Occupant C2	Occupant C3	Occupant C4	Occupant C5	Occupant C6
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les renseignements contenus dans le présent questionnaire faisant l'objet d'un traitement informatisé, vous disposez, conformément à la Loi N° 78-17 du 06 janvier 1978, d'un droit d'accès et de rectification que vous pourrez exercer à notre siège. Ces informations nominatives sont exclusivement à l'usage de notre organisme et ne peuvent être communiquées à des tiers sauf à des organismes publics pour répondre à des obligations légales

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

Fait à ..... le .....

Signature obligatoire :