



Marseille, le 24 septembre 2021

Nos réf. : OPS2022/INI/Contrat n°

**Objet : Enquête 2022 - Ressources et situation des occupants**

Madame, Monsieur,

Tous les 2 ans, la réglementation impose aux bailleurs sociaux de vérifier la situation familiale, les ressources et les activités professionnelles de leurs locataires par le biais de l'enquête sur l'Occupation du Parc Social (OPS). Elle a vocation à établir des statistiques nationales sur l'occupation du parc et son évolution conformément à l'Art. 442-5 du Code de la Construction et de l'Habitat (CCH) et s'adresse à tous les locataires de logements sociaux.

Cette enquête est **REGLEMENTAIRE** et **OBLIGATOIRE**.

Le questionnaire (pré-rempli) ci-joint concerne la situation d'occupation au sein de votre logement au 1<sup>er</sup> janvier 2022. Vous devez le remplir **intégralement** (si modifications) et y joindre, **impérativement**, les pièces justificatives demandées, même si vous avez donné congé de votre appartement.

Nous vous remercions de nous faire parvenir tous ces documents **au plus tard le 25 octobre 2021** :



- En ligne sur [www.logirem.fr](http://www.logirem.fr), rendez-vous dans la rubrique : VOUS ÊTES LOCATAIRE > Je comprends mon loyer et mes charges > Je réponds à l'enquête SLS/OPS les codes suivants vous seront demandés :
  - Votre identifiant :
  - Votre mot de passe :
- Ou par courrier en glissant le questionnaire dûment complété et les documents demandés dans l'enveloppe T ci-jointe (aucun timbre nécessaire)

Pour tout renseignement au sujet du questionnaire à remplir, des documents demandés ou de l'OPS :



**0 488 924 488**  
prix d'un appel local

**du lundi au vendredi de 9h à 18h**

**Attention ! En cas d'absence de réponse ou de réponse incomplète dans les délais** : vous serez redevable d'une pénalité d'un montant de **7.62 €** par mois entier de retard (Art. L. 442-5 du CCH) **facturée à partir du mois de janvier 2022**, jusqu'à retour ou complétude du dossier.

Dans l'attente de votre réponse, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Responsable Service Enquête



**LOGIREM**  
— GROUPE —  
HABITAT EN RÉGION

# ENQUÊTE RESSOURCES 2022

(rendue obligatoire par la loi du 4 mars 1996)

Code ESI :	N° identifiant état :	2022	
Résidence :	N° contrat :		
Code UT :	Code DT :		

## A - LOCATAIRE PRINCIPAL À compléter si modification seulement

<b>Vos informations</b>			
Titre civil :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom :	_____		
Prénom :	_____		
Date de Naissance :	____/____/____		
Situation familiale :	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	Nouvelle situation depuis le : ____/____/____
Toujours présent dans le logement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, motif ? →	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce <input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____	
☎ Téléphone fixe :	_____		
☎ Téléphone portable :	_____		
✉ E-mail :	_____@_____		
<i>Cochez et complétez selon votre situation</i>			
Statut activité :	<input type="checkbox"/> CDI ou fonctionnaire <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, profession libérale <input type="checkbox"/> Apprenti <input type="checkbox"/> CDD, stage, intérim, contrat aidé <input type="checkbox"/> Retraité Pré-retraité <input type="checkbox"/> Chômage <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Sans activité, au foyer <input type="checkbox"/> Invalidité <input type="checkbox"/> Autre		
Ressources mensuelles :			
Salaires Net / Revenu d'activité : _____€	Allocations chômage / Indemnités : _____€	Allocations familiales (Hors APL) : _____€	Allocation Parent Isolé(API) : _____€ Pension d'invalidité : _____€
Retraite : _____€	Minimum Vieillesse (ASP) : _____€	Allocation Adulte Handicapé (AAH) : _____€	Revenu de Solidarité Active (RSA) : _____€ Autres ressources (Hors CAF) : _____€
Catégorie professionnelle :	<input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, chef ou gérant d'entreprise <input type="checkbox"/> Profession interméd. (santé, enseignement, technicien...) <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant <input type="checkbox"/> Cadre, profession intellectuelle ou artistique <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Militaire, policier	<i>Etes-vous titulaire de la Carte Mobilité Inclusion Invalidité ou de la carte invalidité 80 % ?</i> Fournir la photocopie Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

## B - CONJOINT OU AUTRE SIGNATAIRE DU CONTRAT DE LOCATION À compléter si modification seulement

<b>Vos informations</b>			
Titre civil :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom :	_____		
Prénom :	_____		
Date de Naissance :	____/____/____		
Situation familiale :	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	Nouvelle situation depuis le : ____/____/____
Toujours présent dans le logement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, motif ? →	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce <input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____	
☎ Téléphone fixe :	_____		
☎ Téléphone portable :	_____		
✉ E-mail :	_____@_____		
<i>Cochez et complétez selon votre situation</i>			
Statut activité :	<input type="checkbox"/> CDI ou fonctionnaire <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, profession libérale <input type="checkbox"/> Apprenti <input type="checkbox"/> CDD, stage, intérim, contrat aidé <input type="checkbox"/> Retraité Pré-retraité <input type="checkbox"/> Chômage <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Sans activité, au foyer <input type="checkbox"/> Invalidité <input type="checkbox"/> Autre		
Ressources mensuelles :			
Salaires Net / Revenu d'activité : _____€	Allocations chômage / Indemnités : _____€	Allocations familiales (Hors APL) : _____€	Allocation Parent Isolé(API) : _____€ Pension d'invalidité : _____€
Retraite : _____€	Minimum Vieillesse (ASP) : _____€	Allocation Adulte Handicapé (AAH) : _____€	Revenu de Solidarité Active (RSA) : _____€ Autres ressources (Hors CAF) : _____€
Catégorie professionnelle :	<input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, chef ou gérant d'entreprise <input type="checkbox"/> Profession interméd. (santé, enseignement, technicien...) <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant <input type="checkbox"/> Cadre, profession intellectuelle ou artistique <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Militaire, policier	<i>Etes-vous titulaire de la Carte Mobilité Inclusion Invalidité ou de la carte invalidité 80 % ?</i> Fournir la photocopie Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

## C - NOMBRE TOTAL DE PERSONNES DANS LE LOGEMENT ?

Conformément à la loi 78-17 du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, il est précisé que les questions posées s'insèrent dans le cadre légal qui régit la gestion du patrimoine immobilier à caractère social ; les réponses ont dès lors, un caractère obligatoire. Le défaut de réponse pourrait conduire à une mauvaise interprétation de votre situation. Les réponses sont destinées à l'usage de Logirem, de l'Etat et des Collectivités locales. Vous pouvez avoir accès aux informations vous concernant et les faire rectifier à tout moment, à notre siège social ou dans votre Unité Territoriale.

## D - LES AUTRES OCCUPANTS DOMICILIÉS AU LOGEMENT AU 01/01/2022

Pour chaque nouvel occupant, remplir une colonne vierge. En cas de départ d'un occupant pré-remplé, cochez la case "toujours présent dans le logement" NON

	Occupant 1	Occupant 2	Occupant 3	Occupant 4	Occupant 5	Occupant 6
Nom						
Prénom						
Date de naissance						
Modifications éventuelles	Nom					
	Prénom					
	Date de naissance					
Toujours présent dans le logement	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
À charge fiscalement *	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Titulaire de la Carte Mobilité Inclusion Invalidité ou carte invalidité 80 % ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<b>➔ Cochez la case correspondant au lien de parenté avec l'un des signataires (1 seule coche par occupant)</b>						
Concubin / Conjoint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfant en droit de visite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfant en garde alternée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Père / Mère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre lien de parenté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sans parenté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>➔ Statut d'activité : cochez la case correspondante (1 seule coche par occupant)</b>						
CDI (ou fonctionnaire)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Artisan, commerçant, prof. libérale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apprenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CDD, stage, intérim, contrat aidé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retraité, pré-retraité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chômage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etudiant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sans activité, au foyer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Invalidité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>➔ Catégorie professionnelle : cochez la case correspondante (1 seule coche par occupant majeur)</b>						
Agriculteur exploitant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Artisan, commerçant, chef ou gérant d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cadre, prof. intellectuelle ou artistique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession intermédiaire (enseignement, santé, technicien...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Employé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouvrier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Militaire, policier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>➔ Ressources mensuelles : remplir le montant des sommes perçues en euros</b>						
Salaire net / Revenu d'activité	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocations chômage / Indemnités	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Retraite	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Minimum Vieillesse (ASPA)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocations Familiales (hors APL)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Allocation Parent Isolé (API)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Revenu de Solidarité Active (RSA)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Pension d'invalidité	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Autres ressources (hors CAF)	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €

\* Les personnes à charge au sens fiscal sont celles qui figurent sur l'avis d'imposition du ou des signataires du bail.

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

Fait à \_\_\_\_\_

,le \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

# Comment répondre à l'enquête ressources 2022



**En ligne** : c'est simple et rapide.

- Rendez-vous sur [www.logirem.fr](http://www.logirem.fr) > Rubrique VOUS ÊTES LOCATAIRE  
Je comprends mon loyer et mes charges > Je réponds à l'enquête SLS.OPS
- Munissez-vous des codes mentionnés dans le courrier en première page.



**Par courrier** : enveloppe T fournie (aucun timbre nécessaire).

Pour chaque cadre A, B ou D, correspondant à votre situation familiale, vérifiez si les informations pré-remplies sont exactes.

**Si des corrections sont à apporter :**

- dans le cadre A et/ou B : remplissez la colonne « À compléter si modification seulement »
- dans le cadre D : remplissez les 3 lignes « Modifications éventuelles »
- si l'occupant n'est plus présent, cochez Non pour les lignes « Toujours présent dans le logement »

Dans le cadre D, si de nouveaux occupants non mentionnés vivent dans votre logement, remplissez une colonne complète pour chacun d'eux.

Pour tout renseignement contactez  
du lundi au vendredi de 9 h à 18 h le  
Référence à rappeler :



**0 488 924 488**  
prix d'un appel local

## Documents à joindre IMPÉRATIVEMENT pour un dossier COMPLET

### Le questionnaire

*N'oubliez pas de dater et signer*

### Justificatif d'impôt sur le revenu Impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020 \*

\* disponible sur votre espace personnel [www.impots.gouv.fr](http://www.impots.gouv.fr)

### Avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020 \* 2 ou 4 pages

### Enveloppe retour T

*Affranchissement à notre charge*

**Pour les signataires majeurs ou mineurs rattachés fiscalement à leurs parents (dont étudiant) fournir l'avis d'imposition et la déclaration simplifiée des parents.**

Joindre des photocopies lisibles de toutes les pages recto et verso des avis d'impôt pour **tous les signataires du bail** ainsi que des concubins notoires ou pacés

Situation familiale ou fiscale	Pièces à transmettre
Mariage	<b>Mariage en 2020</b> : copie de votre acte de mariage (ou du livret de famille) + copie de l'avis d'impôt 2021 du couple ou de chaque personne en cas d'option pour une déclaration séparée ; <b>Mariage en 2021</b> : copie de votre acte de mariage (ou du livret de famille) <b>et</b> pièce d'identité ou titre de séjour ou passeport et avec la date d'entrée en France
PACS	Copie de l'attestation d'enregistrement du PACS + copie de l'avis d'impôt 2021 du couple ou de chaque personne en cas d'option pour une déclaration séparée <b>et</b> pièce d'identité ou titre de séjour ou passeport avec la date d'entrée en France
Naissance	Copie de l'acte de naissance de l'enfant ou du livret de famille avec la mention
Divorce	Copie du livret de famille portant mention du jugement de divorce ou jugement de divorce ou convention de divorce homologuée
Fin de colocation	Avenant au contrat de location ou réponse du bailleur suite à la lettre de préavis ou main courante ou lettre de congé du signataire qui part <b>et</b> copie d'une pièce d'identité
Rupture de PACS	Copie de la déclaration judiciaire de rupture du PACS <b>et</b> lettre de congé du partenaire quittant le domicile <b>et</b> copie de sa CNI ou de son titre de séjour
Séparation	Copie de l'ordonnance de non conciliation ou de la main courante ou de l'avenant au contrat de location ou réponse du bailleur suite à la lettre de préavis ou lettre de congé du signataire qui part <b>et</b> copie d'une pièce d'identité
Décès	Copie de l'acte de décès ou du livret de famille avec la mention
Jeune ayant quitté le domicile familial	Si vous étiez rattachés fiscalement à vos parents, copie de leur avis d'imposition 2021 sur les revenus 2020
Invalidité à 80%	Copie de la Carte Mobilité Inclusion « <b>Invalidité</b> » ou carte invalidité 80 % <b>ATTENTION la carte Mobilité Inclusion Stationnement n'est pas acceptée</b>

**NOUS INSISTONS SUR LE CARACTÈRE OBLIGATOIRE DE CETTE ENQUÊTE**

L'absence de réponse au questionnaire dans les délais entrainera des pénalités prévues par la loi