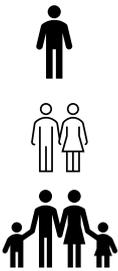




## Quelles sont les informations dont nous avons besoin pour votre dossier de demande de logement ?

- Êtes-vous seul ou en couple ? Avez-vous des enfants ?



- Vous travaillez ? Vous êtes au chômage ?

- Vous touchez une pension ?

- Combien vous gagnez par mois ? Par année ? (? → €)

**BULLETIN DE PAIE**

**SOCIÉTÉ EXEMPLE**  
23 rue Pasteur  
31000 TOULOUSE  
SIRET 0785542100119 - NAF 8429C

Établissement: SOCIÉTÉ EXEMPLE  
Période du 01/01/2020 au 04/01/2020  
Payé le 31/01/2020 par chèque

GAINS	Designation	Base	Ta
	<b>TOTAL GAINS</b>		
	Cheques sur engagements (cf. à 9 jours)	4,00	
RETENUES	Abonnement pour frais professionnels	-350,00	
	Salarié	1.500,00	
	Sécurité sociale maladie maternité invalidité décès	1.500,00	
	Sécurité sociale maladie mat. inval. décès compl.	1.500,00	
	Accident de travail, maladies professionnelles	1.500,00	
	Retraite	1.548,00	
	Sécurité sociale préretraite	1.500,00	
	Sécurité sociale département	1.500,00	
	Complémentaire T1	1.500,00	
	Famille - taux réduit	1.500,00	
	Famille - cotisation complémentaire	1.500,00	
	Assurance chômage	2.000,00	
	Assurance chômage	2.000,00	
	Majoration chômage CDD usage moins de 3 mois	2.000,00	
	Assurance chômage AGS	2.000,00	
	Autres contributions dues par l'employeur	1.301,52	
	Cotisation PNA, générale	1.500,00	
	Contribution de solidarité autonome	1.500,00	
	Financement des organisations syndicales	1.500,00	
	Cotisation de formation	1.500,00	
Cot. institutionnelles ou prévues par la conv. collective	2.000,00		
Cotisation PNA2	2.000,00		
CSD non déductible du revenu imposable	1.965,00		
CSD non déductible du revenu imposable	1.965,00		
CSD déductible du revenu imposable	1.965,00		
Cotisation sur non-déjà à la charge - cot. cot. chômage et maladie	1.965,00		
<b>TOTAL RETENUES</b>			
<b>NET À PAYER AVANT IMPÔT SUR LE REVENU</b>			
Impôt sur le revenu - taux non personnalisé			
1 043,40			
<b>NET À PAYER</b>			
	Cumuls	periode	cumulé
Net imposable	1 874,40		1 874,40
Soumis SS	1 900,00		1 900,00
			heures salée



DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES  
**AVIS D'IMPÔT 2016**  
IMPÔT SUR LES REVENUS  
de l'année 2015

Mme. M. NOM PRENOM  
25 RUE DES LILAS  
XXXXX VILLE

Vos références	Votre situation
Pour accéder à votre espace Particulier Numéro fiscal : XXXXXXXXXXXXXXXX  Numéro de déclarant en ligne voir votre déclaration Revenu fiscal de référence : XX XXX	MONTANT RESTANT À PRELEVER XX,XX €  Détail du montant restant à prélever Montant de votre impôt sur le revenu XXX,XX €
Référence de l'avis : Numéro de contrat de prélèvement :	





Où habitez-vous ?

Vous devez donner les attestations :

Nom du propriétaire  
Adresse  
Adresse 2  
CP VILLE

Destinataire (nom du locataire)  
Adresse 1  
Adresse 2  
CP Ville

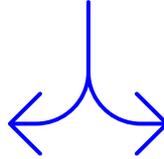
### QUITTANCE DE LOYER

Délivré le XX/XX/XXXX  
Période du XX/XX/XXXX au XX/XX/XXXX

Bien	
Type :	Type pièces
Adresse :	Adresse 1 Adresse 2 CP VILLE

Locataire	
Nom :	PIENGM NOM
Adresse :	Adresse 1 Adresse 2 CP VILLE

Locaux ou opération	Montant
Loyer	XX,XX
Provisions sur charges	XX,XX
<b>Total</b>	<b>XX,XX</b>



### ATTESTATION D'HÉBERGEMENT

Je soussigné(s),  
Nom : .....  
Prénom : .....  
né(s) le : ..... à .....  
demeurant : .....

certifie sur l'honneur héberger à mon domicile ci-dessus mentionné :  
Mme, Mlle, M (\*)  
Nom : .....  
Prénom : .....  
né(s) le : ..... à .....  
de nationalité : .....

Fait à ..... le .....  
Signature : .....

(\*) Rayer la mention inutile

**JOINDRE** : la photocopie de la carte nationale d'identité ou la carte de séjour, **sauf que la dernière** mention d'identité ou quittance de loyer.

**Article 441-1**  
Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accompagnée par quelque moyen que ce soit, d'une fausse déclaration ou d'un faux en matière de la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques.  
Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45000 € d'amende.

Quelles sont les informations dont nous avons besoin pour votre demande de travaux?

- **Attestation du docteur ou MDPH si besoin.**



# Que faisons-nous de vos informations (données) ?

Pour vous trouver un logement



**novia**  
7 & 4 RUE AUGUSTE HORN BP 60214  
86102 CHATELLERAULT CEDEX

Le 11 juin 2021

M.  
MM

86100 CHATELLERAULT

Référence à rappeler :

**ENQUETE RESSOURCES ET SITUATION DES OCCUPANTS**

La communication des informations ci-dessous est strictement obligatoire et concerne tous les occupants des logements au 1<sup>er</sup> janvier 2021.  
Afin de vous faciliter la tâche, nous vous recommandons de répondre à ce questionnaire en ligne. Si vous ne répondez pas à ce questionnaire, nous ne pourrions pas vous attribuer de logement.  
Avec votre réponse, vous acceptez que vos données soient traitées par nous-même pour répondre à ce questionnaire et que nous puissions vous contacter par téléphone ou par courrier électronique si nécessaire.

**Locataire**  Membre  Maître  Handicap ?

Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Téléphone domicile : 00.00.00.00.00  
 Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : 06. \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_ A quitté le foyer depuis le : \_\_\_\_\_

Situation familiale :  Marié  Séparé  Veuf  Divorcé  Pacsé  Concubine  Célibataire

Allocations perçues :  A. Terr.  A.P.L.  A. Logem.  P.S.A.  A.A.H.  A.S.P.A.  Autre

Situation professionnelle :  CDI  CDD, intérim, contrat de saison  Sans activité  Retraité  Demandeur d'emploi  Retraité  Autre

Profession : ELECTRICIEN Revenu fiscal de référence : €

**Copropriétaire ou autre occupant**  Membre  Maître  Handicap ?

Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_ A quitté le foyer depuis le : \_\_\_\_\_

Situation familiale :  Marié  Séparé  Veuf  Divorcé  Pacsé  Concubine  Célibataire

Allocations perçues :  A. Terr.  A.P.L.  A. Logem.  P.S.A.  A.A.H.  A.S.P.A.  Autre

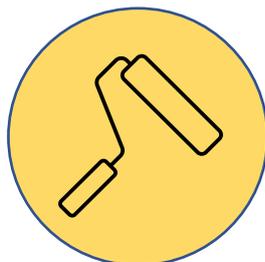
Situation professionnelle :  CDI  CDD, intérim, contrat de saison  Sans activité  Retraité  Demandeur d'emploi  Retraité  Autre

Profession : SANS Revenu fiscal de référence : €

Lien de parenté :  Conjoint  Concubin  Parent  Enfant  Autre  Co-locataire  Inconnu

Page 1 / 3 sav\_gest

Pour répondre aux enquêtes obligatoires (SLS/OPS)



↔  
**Pour faire des travaux**



**POUR RENSEIGNER LES PARTENAIRES SOCIAUX :**



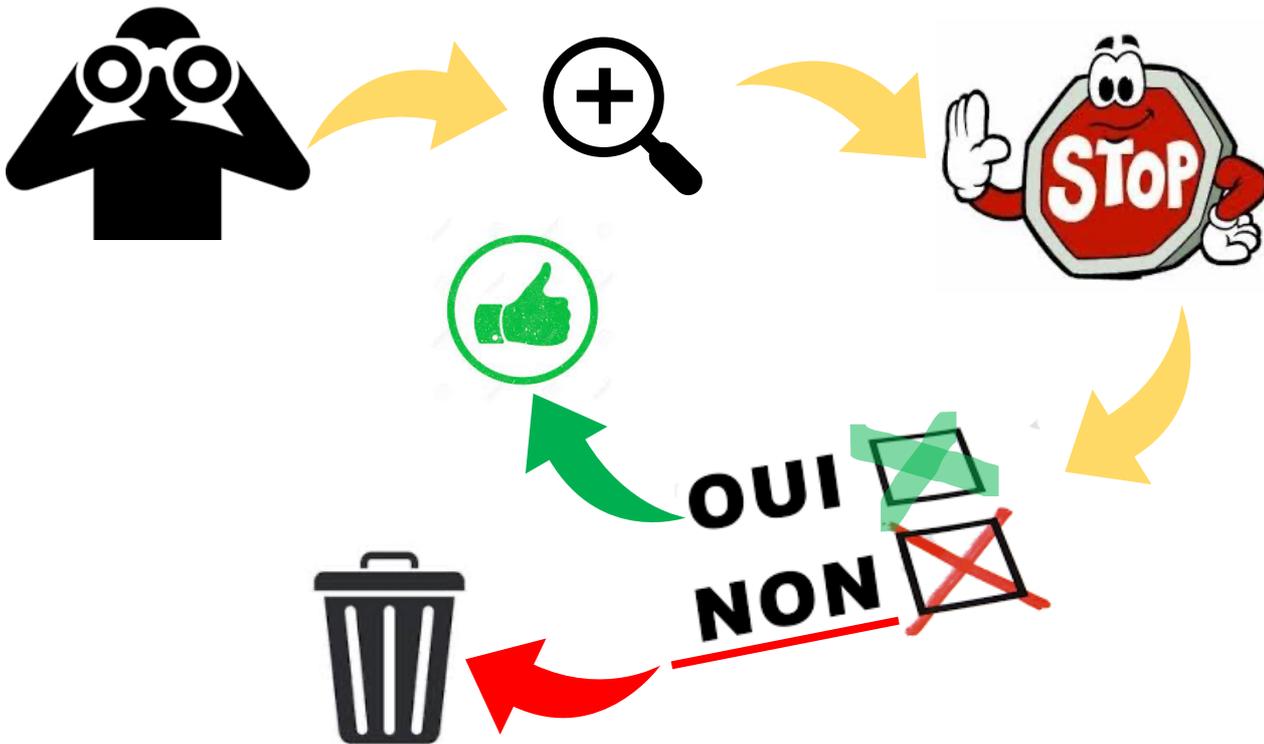
caf·fr



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



**VOS DROITS → Que pouvez-vous demander ?**



**A QUI DEMANDER ?**

**CLICHER ICI POUR CONTACTER  
LE DÉLÉGUÉ À LA PROTECTION DES DONNÉES**