




**Référence client :**
**Code logement :**
**A – LOCATAIRE PRINCIPAL**




	Vos informations (1) :	A compléter si modification seulement (2) :
Titre Civil :		<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame
Nom :		
Prénom :		
Date naissance :		
Situation familiale		<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Nouvelle situation depuis le :
Toujours présent	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, motif ➤	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce Autre (précisez) :
 Tel fixe :		
 Tel portable :		
 Email :		
Employeur + ville:		

Cochez et complétez selon votre situation

**Statut activité** : Si **modification**, merci de cocher l'une des cases situées en dessous :

 CDI (ou fonctionnaire)  Artisan, commerçant profession libérale  Apprenti  CDD, intérim  Chômage  Etudiant  Autre (à préciser) : .....  Retraité(e)

**(si vous êtes retraité(e), merci d'indiquer si vous percevez le Minimum Vieillesse en cochant cette case )**
**B – CONJOINT OU AUTRE SIGNATAIRE DU CONTRAT DE LOCATION**

	Vos informations (1) :	A compléter si modification seulement (2) :
Titre Civil :		<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame
Nom :		
Prénom :		
Date naissance :		
Situation familiale		<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Nouvelle situation depuis le :
Toujours présent	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, motif ➤	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce Autre (précisez) :
 Tel fixe :		
 Tel portable :		
 Email :		
Employeur + ville		

Cochez et complétez selon votre situation

**Statut activité** : Si **modification**, merci de cocher l'une des cases situées en dessous :

 CDI (ou fonctionnaire)  Artisan, commerçant profession libérale  Apprenti  CDD, intérim  Chômage  Etudiant  Autre (à préciser) : .....  Retraité(e)

**(si vous êtes retraité(e), merci d'indiquer si vous percevez le Minimum Vieillesse en cochant cette case )**
**C – NOMBRE TOTAL DE PERSONNES DANS LE LOGEMENT :**

| | | |



**D - LES AUTRES OCCUPANTS DOMICILIÉS AU LOGEMENT AU 01/01/2023**

Pour chaque occupant non titulaire du bail, remplir une colonne vierge.

	Occupant 1	Occupant 2	Occupant 3	Occupant 4	Occupant 5	Occupant 6
Nom						
Prénom						
Date de naissance						
A charge fiscalement (1)	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</b>						
Concubin	<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"/>
Parent	<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"/>
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 correspondant (pour les occupants majeurs)</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"/>
Etudiant	<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"/>
COD, stage, intérim	<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"/>
Apprenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre (2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) Les personnes à charge au sens fiscal sont celles qui figurent sur l'avis d'imposition et les enfants nés en 2022

(2) Joindre, le cas échéant, la copie de la carte d'invalidité des personnes (autres que le locataire) vivant au foyer.

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

le

Signature(s)

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 ; La plupart des réponses ont dès lors, un caractère obligatoire. Le défaut de réponse pourrait conduire à une mauvaise interprétation de votre situation. Ces réponses sont destinées à l'usage de Finistère Habitat, de l'État et des Collectivités locales.

Les données indiquées par (\*) ne sont pas obligatoires. Elles sont destinées à améliorer la communication vers les locataires.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à (joindre un justificatif d'identité) : Finistère Habitat - C.I.L. - 6 Bd du Finistère - CS 33024 - 29334 QUIMPER CEDEX

**Pensez à joindre les documents obligatoires à ce questionnaire  
(AVIS D'IMPOSITION 2022 SUR LES REVENUS 2021 DE TOUS LES  
OCCUPANTS DU LOGEMENT PARFAITEMENT LISIBLES AINSI QUE  
TOUT JUSTIFICATIF EN CAS DE CHANGEMENT DE SITUATION)**