



C LES AUTRES OCCUPANTS DU LOGEMENT AU 01/01/2010						
Pour chaque nouvel occupant, remplir une colonne vierge. En cas de départ d'un occupant pré-rempli, cochez la case "toujours présent" NON						
	Occupant 1	Occupant 2	Occupant 3	Occupant 4	Occupant 5	Occupant 6
Nom						
Prénom						
Date de naissance						
Modifications éventuelles						
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"/>
⇒ Si vous avez répondu oui, cochez la case correspondant au lien de parenté						
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"/>
Enfant en droit de visite à charge	<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"/>
Frère / Sœur	<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 parent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⇒ Situation emploi : cochez la case correspondante (pour les occupants majeurs)						
CDD/Contrat à Durée Déterminée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CDI/Contrat à Durée Indéterminée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APPR/Apprenti Formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STAG/Stagiaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CEJ/Contrat Emploi Jeune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CES/Contrat Emploi Solidarité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CIE/Contrat Initiative Emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CEV/Contrat Emploi Ville	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CQ/Contrat de Qualification	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTER/Interim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CA/Contrat d'Avenir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAE/Contrat Accompagnement Emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cet occupant est-il invalide	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui
Cet occupant est-il handicapé	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui
⇒ Catégorie professionnelle : cochez la case correspondante (pour les occupants majeurs)						
APPR/Apprenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ETUD/Etudiant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FORMA/En Formation professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RETRP/Retraité Poste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CADRP/Cadre Poste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EMPLP/Employé Poste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TECHP/Technicien Poste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OUIVP/Ouvrier Poste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CADRF/Cadre France Telecom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EMPLF/Employé France Telecom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TECHF/Technicien France Telecom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OUIVFT/Ouvrier France Telecom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RETF/Retraité France Telecom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demandeur d'Emploi inscrit à l'ANPE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RETRA/Retraité	<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"/>
⇒ Allocations perçues : cochez la case correspondante						
RSA- Revenu de Solidarité Active ou RMI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
API - Allocation Parent Isolé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minimum Vieillesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AAH - Allocation Adulte Handicapé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aucunes des allocations indiquées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Documents à joindre IMPÉRATIVEMENT pour un dossier complet

- Photocopie de l'avis d'impôt sur le revenu 2009 (sur les revenus de l'année 2008) recto/verso (et non la déclaration) pour :
 - le titulaire
 - le conjoint ou autre signataire du contrat de location
 - autres personnes majeures vivant dans le logement.
 En cas de mariage, divorce ou décès survenu en 2008, fournir les photocopies de tous les avis d'imposition 2008, avant et après le changement de situation.
- Photocopie du livret de famille pour tout changement de situation par rapport à celle pré inscrite sur le questionnaire.
- Photocopie de la carte d'invalidité des personnes autres que le titulaire.

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

Entreprise Sociale pour l'Habitat

■ Adresse postale :
75731 Paris Cedex 15

■ 82, rue Blomet - Paris XV
Tél. : 01 40 43 59 00 - Fax. : 01 40 43 59 96

E-mail : esh@toitetjoie.com
www.toitetjoie.com

Société Anonyme au capital de 40 000 E - R.C. 572 150 175 B

MODE D'EMPLOI - Comment remplir votre questionnaire Ressources 2010 ?

Cadre A

Situation du locataire principal au 1^{er} Janvier 2010

Le locataire principal : le premier signataire du contrat de location

Cadre B

Situation du conjoint ou autre signataire du contrat de location au 1^{er} Janvier 2010

Le conjoint : personne mariée avec le locataire A.

Le concubin : signataire du contrat.

Autre signataire du contrat : co-locataire autre que le conjoint du locataire A.

Cadre C

Situation des autres personnes logées au 1^{er} Janvier 2010

Les autres occupants : personnes occupant régulièrement le logement.

y compris le concubin non signataire du contrat

- En cas de séparation ou de divorce, les enfants dont vous ou votre conjoint ou concubin avez la garde ainsi que les enfants en garde alternée ou en droit de visite sont comptés dans les personnes vivant au foyer.
- Cochez la case correspondant au lien de parenté de l'occupant avec l'un des signataires.

Activité des occupants majeurs du logement au 1^{er} Janvier 2010

Pour chaque occupant du logement mentionné dans les cadres A,B et E, indiquez la nature de son activité en cochant la case correspondante, qu'il exerce ou non une activité professionnelle.

POUR CHAQUE CADRE (A ou B ou C) VÉRIFIEZ SI LA SITUATION PRÉ-REEMPLIE EST EXACTE

- Si vous décelez une inexactitude ou un manque, modifiez soigneusement la colonne correspondante.
- Si l'occupant n'est plus présent dans le logement, cochez la case "non" correspondant à "toujours présent".
- Si d'autres occupants vivent dans le logement, remplissez une colonne pour chacun d'eux.

ATTENTION ! POUR NE PAS ÊTRE PÉNALISÉ, PENSEZ À JOINDRE LES PIÈCES SUIVANTES :

- Pour toutes les personnes vivant au foyer : photocopies des **avis d'impôt sur le revenu 2009** ((sur les revenus 2008) dans leur totalité (recto-verso) faisant apparaître le nom et le revenu fiscal de référence.

Les documents "somme à payer" ou "déclaration de ressources" sont refusés.

En cas de mariage, divorce ou décès survenu en 2008, fournir les photocopies de tous les avis d'imposition 2008, avant et après le changement de situation.

- En cas de divorce, une ordonnance de non conciliation ou le jugement de divorce.

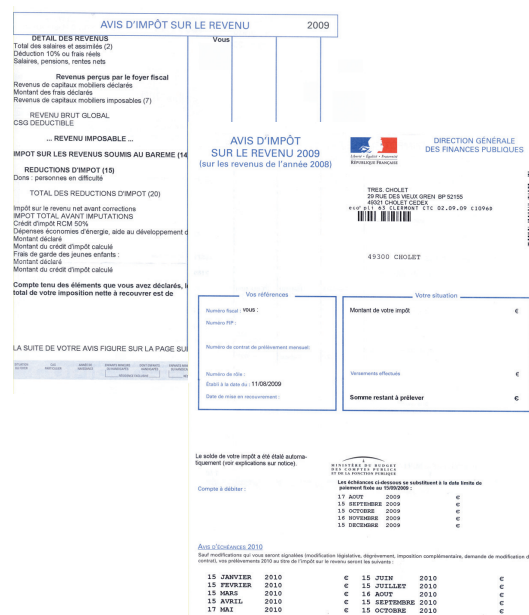
SI VOUS N'ÊTES PAS EN POSSESSION DE VOTRE AVIS D'IMPÔT SUR LE REVENU 2009 (sur les revenus de l'année 2008), ADRESSEZ-VOUS À VOTRE CENTRE DES IMPÔTS

- En cas de changement de situation par rapport à celle pré-remplie figurant sur ce questionnaire, photocopie du **livret de famille** pour l'ensemble des occupants (décès, naissance).

- La photocopie de la **carte d'invalidité** des personnes autres que le locataire A.

Pour vous aider à remplir ce document, n'appellez pas TOIT et JOIE, nous mettons à votre disposition ce numéro **01 40 40 22 57**

RAPPEL : TOUT DOSSIER INCOMPLET N'AYANT PU ÊTRE TRAITÉ, OU NON REÇU, DONNERA LIEU À UNE PÉNALITÉ



ENQUÊTES RESSOURCES 2010

(rendue obligatoire par la loi du 4 mars 1996)



Code ESI :		N° contrat :	
A TITULAIRE			
Si cette situation est inexacte ou incomplète, remplissez UNIQUEMENT la ou les zones correspondantes ci-dessous <input type="checkbox"/> ou si cette situation est exacte <input type="checkbox"/>			
Modifications éventuelles			
Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
		Né(e) le	<input type="text"/>
Toujours présent	<input type="checkbox"/>	Motif ?	<input type="text"/>
	Oui	Non	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Décès	<input type="checkbox"/>
		Divorce	<input type="checkbox"/>
		Séparation	<input type="checkbox"/>
		Autre (précisez)	<input type="text"/>
		Marié(e)	<input type="checkbox"/>
		Concubin	<input type="checkbox"/>
		PACS	<input type="checkbox"/>
		Célibataire	<input type="checkbox"/>
		Veuf(ve)	<input type="checkbox"/>
		Séparé(e)	<input type="checkbox"/>
		Divorcé(e)	<input type="checkbox"/>
Numéro de téléphone personnel :		Fixe	<input type="text"/>
		Portable	<input type="text"/>
Cochez et complétez selon votre situation			
Statut activé :			
<input type="checkbox"/>	CDD/Contrat à Durée Déterminée	<input type="checkbox"/>	CDI/Contrat à Durée Indéterminée
<input type="checkbox"/>	APPRE/Apprenti Formation	<input type="checkbox"/>	Stagiaire
<input type="checkbox"/>	CEJ/Contrat Emploi Jeune	<input type="checkbox"/>	CES/Contrat Emploi Solidarité
<input type="checkbox"/>	CIE/Contrat Initiative Emploi	<input type="checkbox"/>	CEV/Contrat Emploi Ville
<input type="checkbox"/>	CQ/Contrat de Qualification	<input type="checkbox"/>	INTER/Interim
<input type="checkbox"/>	CA/Contrat d'Avenir	<input type="checkbox"/>	CAE/Contrat Accompagnement Emploi
Catégorie professionnelle :			
<input type="checkbox"/>	APPRE/Apprenti	<input type="checkbox"/>	ETUD/Etudiant
<input type="checkbox"/>	FORMA/En Formation professionnelle	<input type="checkbox"/>	RETRP/Retraité Poste
<input type="checkbox"/>	CADRP/Cadre Poste	<input type="checkbox"/>	EMPLP/Employé Poste
<input type="checkbox"/>	TECHP/Technicien Poste	<input type="checkbox"/>	OUVVP/Ouvrier Poste
<input type="checkbox"/>	CADRF/Cadre France Telecom	<input type="checkbox"/>	EMPLF/Employé France Telecom
<input type="checkbox"/>	TECHF/Technicien France Telecom	<input type="checkbox"/>	OUVFT/Ouvrier France Telecom
<input type="checkbox"/>	RETF/Retraité France Telecom	<input type="checkbox"/>	Demandeur d'Emploi inscrit à l'ANPE
<input type="checkbox"/>	RETRA/Retraité	<input type="checkbox"/>	Autre
Allocations perçues :			
<input type="checkbox"/>	RSA Revenu de Solidarité Active ou RMI	<input type="checkbox"/>	API (Allocation Parent Isolé)
<input type="checkbox"/>	AAH (Allocation Adulte Handicapé)	<input type="checkbox"/>	Autres allocations
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Etes-vous handicapé :			
<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
B CO-TITULAIRE			
Si cette situation est inexacte ou incomplète, remplissez UNIQUEMENT la ou les zones correspondantes ci-dessous <input type="checkbox"/> ou si cette situation est exacte <input type="checkbox"/>			
Modifications éventuelles			
Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
		Né(e) le	<input type="text"/>
Toujours présent	<input type="checkbox"/>	Motif ?	<input type="text"/>
	Oui	Non	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Décès	<input type="checkbox"/>
		Divorce	<input type="checkbox"/>
		Séparation	<input type="checkbox"/>
		Autre (précisez)	<input type="text"/>
		Marié(e)	<input type="checkbox"/>
		Concubin	<input type="checkbox"/>
		PACS	<input type="checkbox"/>
		Célibataire	<input type="checkbox"/>
		Veuf(ve)	<input type="checkbox"/>
		Séparé(e)	<input type="checkbox"/>
		Divorcé(e)	<input type="checkbox"/>
Numéro de téléphone personnel :		Fixe	<input type="text"/>
		Portable	<input type="text"/>
Cochez et complétez selon votre situation			
Statut activé :			
<input type="checkbox"/>	CDD/Contrat à Durée Déterminée	<input type="checkbox"/>	CDI/Contrat à Durée Indéterminée
<input type="checkbox"/>	APPRE/Apprenti Formation	<input type="checkbox"/>	Stagiaire
<input type="checkbox"/>	CEJ/Contrat Emploi Jeune	<input type="checkbox"/>	CES/Contrat Emploi Solidarité
<input type="checkbox"/>	CIE/Contrat Initiative Emploi	<input type="checkbox"/>	CEV/Contrat Emploi Ville
<input type="checkbox"/>	CQ/Contrat de Qualification	<input type="checkbox"/>	INTER/Interim
<input type="checkbox"/>	CA/Contrat d'Avenir	<input type="checkbox"/>	CAE/Contrat Accompagnement Emploi
Catégorie professionnelle :			
<input type="checkbox"/>	APPRE/Apprenti	<input type="checkbox"/>	ETUD/Etudiant
<input type="checkbox"/>	FORMA/En Formation professionnelle	<input type="checkbox"/>	RETRP/Retraité Poste
<input type="checkbox"/>	CADRP/Cadre Poste	<input type="checkbox"/>	EMPLP/Employé Poste
<input type="checkbox"/>	TECHP/Technicien Poste	<input type="checkbox"/>	OUVVP/Ouvrier Poste
<input type="checkbox"/>	CADRF/Cadre France Telecom	<input type="checkbox"/>	EMPLF/Employé France Telecom
<input type="checkbox"/>	TECHF/Technicien France Telecom	<input type="checkbox"/>	OUVFT/Ouvrier France Telecom
<input type="checkbox"/>	RETF/Retraité France Telecom	<input type="checkbox"/>	Demandeur d'Emploi inscrit à l'ANPE
<input type="checkbox"/>	RETRA/Retraité	<input type="checkbox"/>	Autre
Allocations perçues :			
<input type="checkbox"/>	RSA Revenu de Solidarité Active ou RMI	<input type="checkbox"/>	API (Allocation Parent Isolé)
<input type="checkbox"/>	AAH (Allocation Adulte Handicapé)	<input type="checkbox"/>	Autres allocations
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Etes-vous handicapé :			
<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non