



8 - 10 Rue Jean Jaurès  
86000 POITIERS

# Fonds Solidarité Logement de la Vienne

## DECLARATION DE RESSOURCES – ANNEE 20

Revenus perçus en France, hors de France ou versés par une organisation internationale

Numéro d'utilisateur : Personne au foyer	Autres personnes (ayant eu des ressources)		
	Monsieur	Madame	Remplissez ces colonnes si vous bénéficiez ou demandez à bénéficier de l'allocation de logement ou de l'aide personnalisée au logement (APL)
Nom	-----	-----	-----
Prénom	-----	-----	-----
Lien de parenté des autres	-----	-----	-----
Personnes vivant au foyer	Ne rien inscrire dans cette case	Ne rien inscrire dans cette case	-----

### TOUS LES REVENUS DOIVENT ETRE DECLARES AVEC LES MONTANTS AVANT ABATTEMENTS

Vous n'avez pas eu de revenu (indiquez 0 dans la case)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Traitements et salaires</b>	[ ] €	[ ] €	[ ] €	[ ] €
- Déductions supplémentaires	[ ] %	[ ] %	[ ] %	[ ] %
- ou frais réels	[ ] €	[ ] €	[ ] €	[ ] €
<b>Indemnités journalières de sécurité sociale</b>				
- indemnités maladies, maternité	[ ] €	[ ] €	[ ] €	[ ] €
- indemnités accident du travail, maladie professionnelle	[ ] €	[ ] €	[ ] €	[ ] €
<b>Allocation de chômage</b>	[ ] €	[ ] €	[ ] €	[ ] €
<b>Pré-retraites</b>	[ ] €	[ ] €	[ ] €	[ ] €
<b>Pensions, retraites et rentes Soumises à l'impôt</b>	[ ] €	[ ] €	[ ] €	[ ] €
<b>Pensions alimentaires reçues</b>	[ ] €	[ ] €	[ ] €	[ ] €
<b>Revenus des professions non salariées</b>	[ ] €	[ ] €	[ ] €	[ ] €
<b>Autres revenus - nature</b>				
- montant	[ ] €	[ ] €	[ ] €	[ ] €
- Contrat épargne handicap	[ ] €	[ ] €	[ ] €	[ ] €
<b>Charges déductibles</b>				
- Pensions alimentaires versées	[ ] €	[ ] €	[ ] €	[ ] €
- Frais de garde (enfants) – 7 ans	[ ] €	[ ] €	[ ] €	[ ] €
<b>Revenus perçus à l'étranger ou versés par une organisation internationale (Nature de la monnaie et de ces revenus)</b>	[ ] €	[ ] €	[ ] €	[ ] €
<b>Situation particulière (Étudiant, longue maladie, infirme)</b>	-----	-----	-----	-----

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses Déclarations Art. 441.1 du Code Pénal.

**déclaration sur l'honneur** : Je soussigné(e) certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette déclaration sont exacts. Je m'engage à signaler immédiatement au FSL tout changement intervenant dans ma situation.

Le \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
Signature de l'utilisateur (obligatoire)

La loi n°78/17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire dont le destinataire est le F.S.L. Cette loi vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant.