



# Les enquêtes SLS/OPS by Aareon

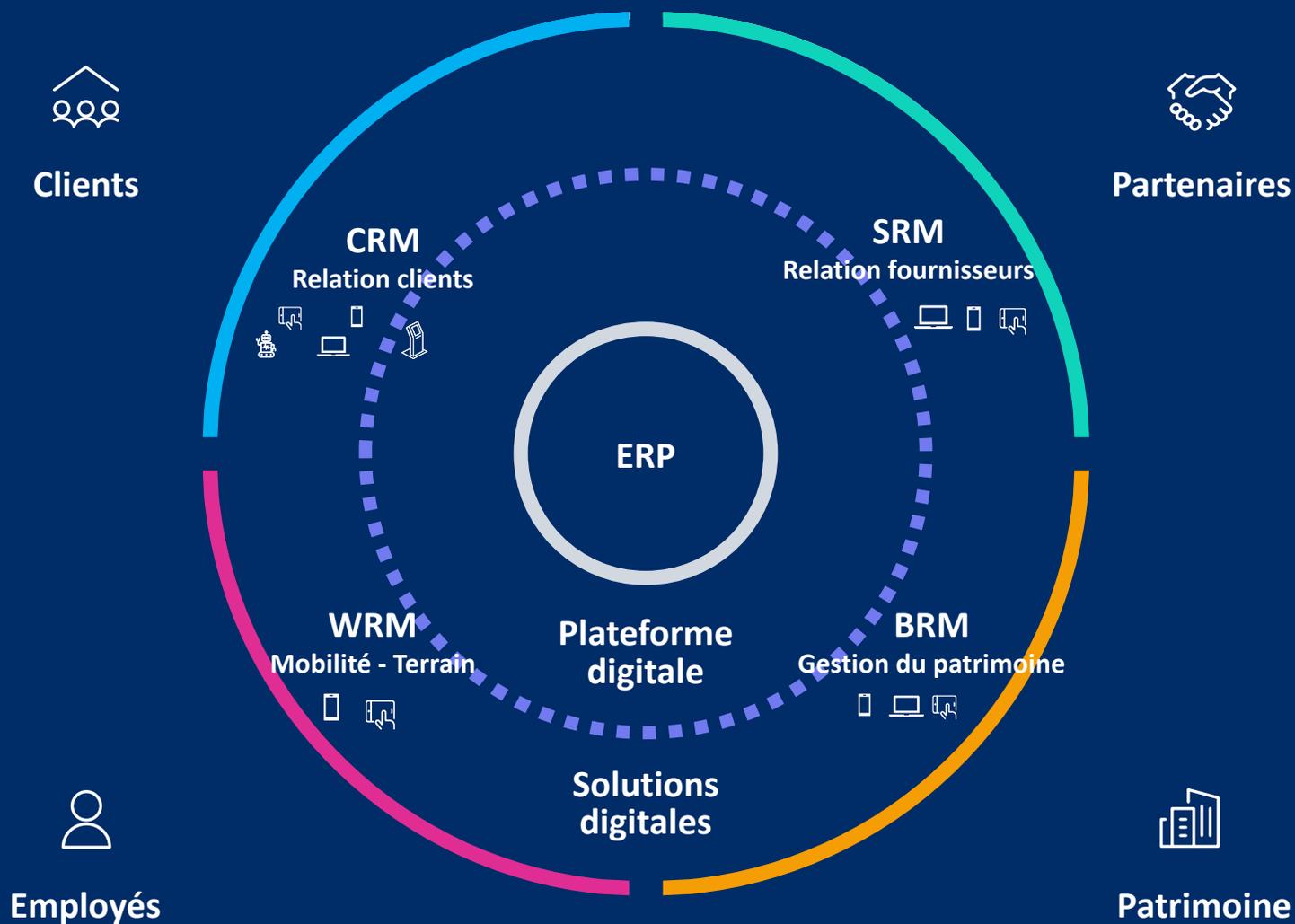
[www.aareon.com](http://www.aareon.com) | An Aareal Bank Group company



# Le contexte

- › La Règlementation impose aux bailleurs sociaux d'enquêter les locataires pour connaître leur situation familiale, professionnelle et leurs ressources. Une enquête est menée tous les ans sur le Supplément de Loyer de Solidarité (SLS), l'autre, tous les 2 ans sur l'Occupation du Parc Social (OPS).
  - L'enquête SLS permet de déterminer quels locataires doivent être soumis au Supplément de Loyer de Solidarité par rapport à leurs ressources.
  - L'enquête OPS permet au Gouvernement d'établir les statistiques nationales sur l'occupation du parc social.
  
- › Ces enquêtes concernent les personnes qui occupent leur logement au 1er Janvier de l'année N au regard de leurs revenus durant l'année N-2. Elles doivent être remplies intégralement accompagnées impérativement des pièces justificatives demandées et envoyées avant le 31 Janvier de l'année N.
  
- › Les locataires, résidant dans un quartier prioritaire de la politique de la ville (QPV), ou dans une zone de revitalisation rurale (ZRR), ou bénéficiant de l'Aide Personnalisée au Logement (APL), ne sont pas concernés par ces enquêtes.

## › Notre approche : une approche à 360° multicanale



# Le processus:



# Les tâches côté ERP

## › Définition du formulaire

- › Un en-tête
- › Des thèmes
- › Des objets métiers
  - › Champs basés
  - › Saisie libre
  - › Justificatif

## › Préparation de l'enquête : identique au processus manuel

# Définition du formulaire



## Définition

Le formulaire est composé de:

- En-tête
- Thèmes ,
- Choix des objets à sélectionner
  - Champ basé
  - Champ libre
  - Valeur à exclure
  - Pièces à joindre

Envoi sur la plateforme digitale

Date de la synchronisation

### ➤ Gestion locative/Location/Enquêtes OPS-SLS: Initialisation des enquêtes

The screenshot shows the 'Saisie des enquêtes SLS' application window. The main area is titled 'Enquête' and contains the following information:

- Année de l'exercice:** 2020
- Date début:** 01-01-2020
- Fin:** 31-12-2020
- Type d'enquête:** Enquête sociale
- Titre:** Enquête sociale 2020 SN1
- Libelle:** Enquête sociale 2020 SN1

A notification box indicates: 'La synchronisation a eu lieu le 16-09-2020'.

The 'Thèmes' section contains a table with the following data:

ordre	libellé	catégorie thème	description
1	Signataire	Principal	Signataire
2	Conjoint ou cosignataire	Secondaire	Conjoint ou cosignataire
3	Autres occupants année 2019	Autres	Autres occupants année 2019
4	Validation du formulaire	Signature	Validation du formulaire

The 'Objets métiers' section contains a list of fields with checkboxes:

- Identifiant
- Civilité
- Nom
- Nom de jeune fille
- Prénom
- Date de naissance
- Date de situation familiale
- Situation familiale
- Nationalité
- Nombre de personnes autres à charge
- Nombre d'enfants à charge
- Catégorie socio-professionnelle
- Nature du contrat de travail
- Date de début du contrat de travail

The 'Questions' section contains a table with the following data:

ordre	libellé	icone	checkbox
1	Identifiant		<input type="checkbox"/>
2	Civilité		<input type="checkbox"/>
3	Nom		<input type="checkbox"/>
4	Nom de jeune fille		<input type="checkbox"/>
5	Prénom		<input type="checkbox"/>
6	Date de naissance		<input type="checkbox"/>
7	Adresse mail		<input type="checkbox"/>
8	Téléphone fixe		<input type="checkbox"/>
9	Téléphone portable		<input type="checkbox"/>
10	Situation familiale		<input type="checkbox"/>
11	Nationalité		<input type="checkbox"/>
12	Date de décès		<input type="checkbox"/>
13	Date de sortie		<input type="checkbox"/>
14	Catégorie socio-professionnelle		<input type="checkbox"/>

Buttons: Ok, Annuler

# Définition du formulaire



## ➤ Gestion locative/Location/Enquêtes OPS-SLS: Initialisation des enquêtes

Saisie des enquetes SLS LOGIPF SA

**Enquêtes existantes**

- Enquête sociale 2020 SN1

**Enquête**

Année de l'exercice: 2020      Date début: 01-01-2020      Fin: 31-12-2020

Type d'enquête: Enquête sociale

Titre: Enquête sociale 2020 SN1

Libelle: Enquête sociale 2020 SN1

La synchronisation a eu lieu le: 16-09-2020

**Thèmes**

ordre	libellé	catégorie thème	description
1	Signataire	Principal	Signataire
2	Conjoint ou cosignataire	Secondaire	Conjoint ou cosignataire
3	Autres occupants année 2019	Autres	Autres occupants année 2019
4	Validation du formulaire	Signature	Validation du formulaire

**Objets métiers**

libellé	
Identifiant	<input type="checkbox"/>
Civilité	<input type="checkbox"/>
Nom	<input type="checkbox"/>
Nom de jeune fille	<input type="checkbox"/>
Prénom	<input type="checkbox"/>
Date de naissance	<input type="checkbox"/>
Date de situation familiale	<input type="checkbox"/>
Situation familiale	<input type="checkbox"/>
Nationalité	<input type="checkbox"/>
Nombre de personnes autres à charge	<input type="checkbox"/>
Nombre d'enfants à charge	<input type="checkbox"/>
Catégorie socio-professionnelle	<input type="checkbox"/>
Nature du contrat de travail	<input type="checkbox"/>
Date de début du contrat de travail	<input type="checkbox"/>

tous    aucun    inverser

**Questions**

ordre	libellé	
1	Identifiant	<input type="checkbox"/>
2	Civilité	<input type="checkbox"/>
3	Nom	<input type="checkbox"/>
4	Nom de jeune fille	<input type="checkbox"/>
5	Prénom	<input type="checkbox"/>
6	Date de naissance	<input type="checkbox"/>
7	Adresse mail	<input type="checkbox"/>
8	Téléphone fixe	<input type="checkbox"/>
9	Téléphone portable	<input type="checkbox"/>
10	Situation familiale	<input type="checkbox"/>
11	Nationalité	<input type="checkbox"/>
12	Date de décès	<input type="checkbox"/>
13	Date de sortie	<input type="checkbox"/>
14	Catégorie socio-professionnelle	<input type="checkbox"/>

haut    bas    tous    aucun    inverser

Ok    Annuler

## Définition

Le formulaire est composé de:

- En-tête
- Thèmes ,
- Choix des objets à sélectionner
  - Champ basé
  - Champ libre
  - Valeur à exclure
  - Pièces à joindre

Envoi sur la plateforme digitale

Date de la synchronisation

# Définition du formulaire



Paramétrage des enquêtes

1 Signataire Co-signataire Occupant Signature

Question	Affichage	Obligatoire	Non modifiable
Identifiant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Civilité	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom de jeune fille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prénom	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Date de naissance	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nationalité	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Téléphone fixe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fixe liste rouge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fixe liste diffusable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Téléphone portable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Portable liste rouge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Portable liste diffusable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adresse mail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Email liste diffusable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coordonnées diffusables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Situation familiale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Date de situation familiale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre d'enfants à charge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Catégorie socio-professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Date de situation professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrat de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Date de début du contrat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2

3

Décocher tout Cocher tout

Paramétrer listes aidées Valider Annuler

## Définition

Le formulaire est composé de:

- En-tête
- Thèmes ,
- Choix des objets à sélectionner
  - Affiché
  - Obligatoire
  - Non modifiable
  - Pièces à joindre

Envoi sur la plateforme digitale

Date de la synchronisation

# Procédures de Synchronisation



2 étapes

- Transfert du formulaire
- Transferts des dossiers éligibles

Formulaires d'enquête

HISTORIQUE DES FORMULAIRES

Type	Titre	Description	Année	Début	Fin
OPS	Test OPS 13/03/2020	Test OPS 13/03/2020	2020	01/09/2019	31/08/2020
OPS	test 2	test 2	2020	01/09/2019	31/08/2020
OPS	Test OPS	Test OPS	2020	01/09/2019	31/08/2020

Créer Paramétrer **Envoyer le formulaire** Supprimer

Envoi des dossiers à enquêter

ENVOI DES DOSSIERS VERS LE CRM

Type d'enquête

Date d'envoi

Code événement

Exclure les locataires absents

Exclure les locataires ayant déjà un envoi

# Sur la plateforme digitale



# Les fonctionnalités sur la plateforme digitale

## De l'administration du portail

- › Activation du widget

## Du portail locataire

- › Accès au formulaire de saisie

**DÉTAILS DU CONTRAT**

Mme GUSTINELLI CELINE  
Signature privée pour le 06/10/2020 à 15h:30

Dossier N° 1000410

**Informations**

Gestionnaire	M. ALEX DUPON
Dépôt de garantie	800€
Date de signature	06/10/2020
Date d'entrée	15/10/2020
Signataire	Mme GUSTINELLI CELINE

**Logement**

Type logement	Appartement F3
Surface habitable	43,00 m <sup>2</sup>
Montant du loyer	590,49 €
Montant des charges	56,26 €

**Localisation**

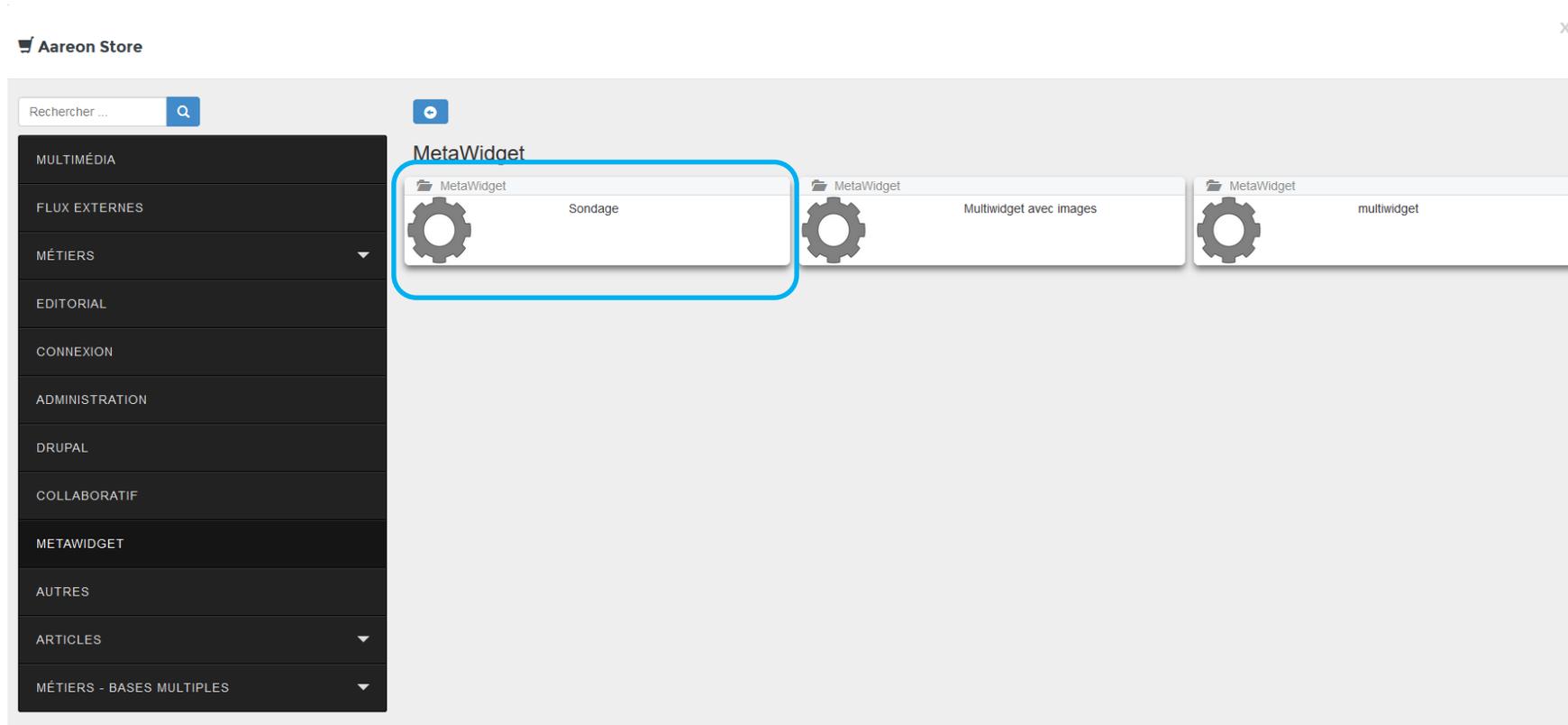
Agence	AG - PONAN
Société	AAREON
Batiment	Batiment 02
Module	002020004
Adresse	6387 canal TEISSIERES DE CORNET 29200

**DOCUMENTS**

Désignation	Type	Statut	
<input checked="" type="checkbox"/> Contrat de location	Bail	●	<a href="#">VISUALISER</a>
<input type="checkbox"/> Règlement intérieur de la résidence	Annex	●	<a href="#">VISUALISER</a>
<input type="checkbox"/> Pièce d'identité (Passport, Carte nationale d'identité, Carte de séjour)	Pièce d'identité	●	<a href="#">VISUALISER</a>
<input type="checkbox"/> Dépôt de garantie d'une valeur de 800 euros	Chèque	●	<a href="#">UPLOADER</a>

[FERMER](#)

# Intégration du widget sur le portail



Catalogue

Métawidget

Widget

Sondage

# Intégration du widget sur le portail

- Recherche du formulaire préparé dans l'ERP

- Préciser la date de publication

Modifier les propriétés du widget | Sondage [MetaWidget]

Modifier les propriétés du widget | Visualiser les variables de configuration (lecture seule) | Propriétés globales

Titre de la portlet : Enquete SLS 2020

Sondage : Enquête sociale 2020 SN1

Soumettre une redirection : ...Répondre à mon enquête

Type de validation :  Par étape  Globale

Captcha :  Oui  Non

Social networks fields

Valeurs sélectionnées

Valeurs disponibles : Facebook, Twitter

Vérification de l'unicité

Valeurs sélectionnées

Valeurs disponibles : Identifiant, Civilité, Nom, Nom de jeune fille, Prénom

Afficher le lien PDF :

Afficher l'alerte de retard/non-réponse :

MODIFIER LES PROPRIÉTÉS ANNULER

GESTION DES DATES DE PUBLICATION

Date de publication : 04/08/2020

Date d'expiration :

VALIDER FERMER

# Saisie du formulaire

Madame, Monsieur,

Afin de répondre en ligne à l'enquête SLS/OPS 2022, merci de bien vouloir suivre les indications suivantes .

Merci de vous procurer ces différents éléments:

- La copie de l'avis d'imposition ou de non imposition 2020, délivré en 2021 par le centre des impôts **du ou des signataires du bail**,
- La copie de l'avis d'imposition ou de non imposition 2020, délivré en 2021 par le centre des impôts, pour :
  - Votre concubin notoire,
  - Toute personne majeure vivant au foyer.

**Information :** Vous pouvez télécharger votre ou vos avis d'impôt(s) sur [www.impots.gouv.fr](http://www.impots.gouv.fr)

## Enquête SLS 2022



1 Titulaire — 2 Co titulaire — 3 Enfant et autre occupant — 4 Validation

\* Champs obligatoires

### INFORMATIONS PERSONNELLES

Identifiant \*

1718

Civilité \*

Monsieur

Nom \*

LAPEROUSE

Prénom \*

MARC

Nom de jeune fille

Date de naissance \*

17/02/1970

Situation familiale \*

CELIBATAIRE

Titulaire d'une carte d'invalidité

O

N

Téléphone portable

0673863749

Téléphone fixe

Formulaire

Organisation par thème

Contrôle des données saisies

Validation par étape ou en fin de saisie selon paramétrage

Notification en cas d'anomalies

# Saisie du formulaire

Madame, Monsieur,

Afin de répondre en ligne à l'enquête SLS/OPS 2022, merci de bien vouloir suivre les indications suivantes .

Merci de vous procurer ces différents éléments:

- La copie de l'avis d'imposition ou de non imposition 2020, délivré en 2021 par le centre des impôts **du ou des signataires du bail**,
- La copie de l'avis d'imposition ou de non imposition 2020, délivré en 2021 par le centre des impôts, pour :
  - Votre concubin notoire,
  - Toute personne majeure vivant au foyer.

**Information :** Vous pouvez télécharger votre ou vos avis d'impôt(s) sur [www.impots.gouv.fr](http://www.impots.gouv.fr)

## Enquête SLS 2022

Impots.gouv.fr

1 Titulaire ————— 2 Co titulaire ————— 3 Enfant et autre occupant ————— 4 Validation

\* Champs obligatoires

### Validation du formulaire \*

Je confirme avoir pris connaissance des informations portées ci-dessus et déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans ce formulaire

PRECEDENT

ENVOYER

Formulaire

Etape de validation

# Saisie de l'enquête en ligne

Madame, Monsieur,

Afin de répondre en ligne à l'enquête SLS/OPS 2022, merci de bien vouloir suivre les indications suivantes .

Merci de vous procurer ces différents éléments:

- La copie de l'avis d'imposition ou de non imposition 2020, délivré en 2021 par le centre des impôts **du ou des signataires du bail**,
- La copie de l'avis d'imposition ou de non imposition 2020, délivré en 2021 par le centre des impôts, pour :
  - Votre concubin notoire,
  - Toute personne majeure vivant au foyer.

**Information :** Vous pouvez télécharger votre ou vos avis d'impôt(s) sur [www.impots.gouv.fr](http://www.impots.gouv.fr)

## Enquête SLS 2022



1 Titulaire — 2 Co titulaire — 3 Enfant et autre occupant — 4 Validation

\* Champs obligatoires

### INFORMATIONS PERSONNELLES

Identifiant \*

1718

Civilité \*

Monsieur

Nom \*

LAPEROUSE

Prénom \*

MARC

Nom de jeune fille

Date de naissance \*

17/02/1970

Situation familiale \*

CELIBATAIRE

Titulaire d'une carte d'invalidité

O

N

Téléphone portable

0673863749

Téléphone fixe

# Retour dans l'ERP



# Intégration des enquêtes



Intégration des enquêtes SLS/OLS LAD

**Critères**

Année: 2020 Nature: U.G.: Programme: Libellé contrat: Mouvemt signataire: Mouvemt occupant: Date intégration enquête: Etat: Type d'enquêtes: Rechercher Effacer

sélection	année	enquête	U.G.	programme	module	commune	contrat	libellé contrat	entré le	réponse	libellé erreur	état
<input type="checkbox"/>	2020	Sociale	2	310	310LO003		L 325	TULASNE HUGO	18-04-2016	O Oui		

Dernière mise à jour le: 22-01-2021 Par: MME LAMBERT Magalie Type d'enquête: Initiale Date intégration enquête: 22-01-2021

**Signataires** Occupants

mouvement	code	réponse	désignation	titre	nom	prénom	né(e) le	enfant	pers	fisc	parti le	décédé le	actif	hand
M odification	1540	O Oui	1 Principal	A Monsieur	TULASNE	HUGO	21-02-1977						<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M odification	9600157	O Oui	2 Secondaire	C Mademoiselle	MICHEL	ELODIE	16-09-1970						<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Informations générales**

Nom de jeune fille: Date situation f.: Date des info.: 22-01-2021 Situation familiale: U UNION LIBRE Nationalité: Adresse mail: Téléphone: Portable: 0653792300 Lieu de naissance: Sexe:

**Employeur**

Nom: SNCF Adresse: Code Postal: Ville: PARIS 14 Téléphone:

**Catégorie socio-professionnelle**

40 FONCTIONNAIRE

**Contrat de travail**

Nature: Début: Fin:

**Ressources**

année	nature	déclaré	imposable	type	actif
2018		19,000	19,000	Propres	<input type="checkbox"/>

**Prestations**

type	montant	fin de droit
------	---------	--------------

Tous Aucun Insérer Supprimer Document >> Synthèse contrat Ménages: Année ressources N-2 Déverser complet Déverser sélection Ok Annuler

- Intégration dans une structure d'accueil

# Relance du dossier



Intégration des enquêtes SLS/OLS LAD

**Critères**

Année: 2020, Nature: [dropdown], Libellé contrat: [dropdown], Etat: [dropdown]  
U.G.: [dropdown], Mouvemt signataire: [dropdown], Type d'enquêtes: Toutes  
Programme: Aucun programme, Mouvemt occupant: [dropdown]  
Date intégration enquête: [input]  Signataire décédé ou parti  
 Occupant décédé ou parti  
 Individus modifiés (nom, prénom, date de naiss., situation familiale) **Rechercher** **Effacer**

sélection	année	enquête	U.G.	programme	module	commune	contrat	libellé contrat	entré le	réponse	libellé erreur	état
<input type="checkbox"/>	2020	Sociale	2	310	310LO003		L 325	TULASNE HUGO	18-04-2016	O Oui		

Dernière mise à jour le: 22-01-2021 Par: MME LAMBERT Magalie Type d'enquête: Initiale Date intégration enquête: 22-01-2021

**Signataires** **Occupants**

mouvement	code	réponse	désignation	titre	nom	prénom	né(e) le	enfant	pers	fisc	parti le	décédé le	actif	hand
M odification	1540	O Oui	1 Principal	A Monsieur	TULASNE	HUGO	21-02-1977						<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M odification	9600157	O Oui	2 Secondaire	C Mademoiselle	MICHEL	ELODIE	16-09-1970						<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Informations générales**

Nom de jeune fille: [input]  
Date situation f.: [input] Date des info.: 22-01-2021  
Situation familiale: U UNION LIBRE  
Nationalité: [input]  
Adresse mail: [input]  
Téléphone: [input]  
Portable: 0653792300  
Lieu de naissance: [input] Sexe: [input]

**Employeur**

Nom: SNCF  
Adresse: [input]  
Code Postal: [input] Ville: PARIS 14  
Téléphone: [input]

**Liste des raisons SLS**

Catégorie: Tous

sé	catégorie	raison
<input type="checkbox"/>	Principal	DOSSIER INCOMPLET
<input type="checkbox"/>	Principal	AVIS D'IMPOSITION ERRONÉ
<input type="checkbox"/>	Secondair	ACTE DE NAISSANCE MANQUANT
<input type="checkbox"/>	Secondair	DOSSIER INCOMPLET

**Ressources**

année	nature	déclaré	imposable	type	actif
2018		19,000	19,000	Propres	<input type="checkbox"/>

**Prestations**

type

Tous **Aucun** Inverser Supprimer Document >> Synthèse contrat Ménages: Année ressources N-2 Déverser complet Déverser

En cas d'anomalie:

Retour du  
formulaire auprès  
du locataire  
associé à un motif

# Intégration des enquêtes



## ➤ Gestion locative/Annuel/Intégration

**Contrôle**

Id enquete	Dossier	Client	Principal	Date	Type	
2573362	DD01H47201	00126095	ORETO PIERRE	06/11/2019	SLS	
2573489	MA19H00603	00675605	deangelo keturah	06/11/2019	SLS	
2573538	FD16H00601	00608098	BIELITZKI THIBAUD	07/11/2019	SLS	

1

**Valider le contrôle** 4

Fiche	Balise	Nom	N	A charge	RFISC
086088	Principal	BIELITZKI THIBAUD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Enquête incomplète 2

**Enregistrer la saisie** 3 Annuler

**Filtres et tris des enquêtes et sessions**

**ENQUETES**

Toutes  
 **A intégrer**  
 En session  
 Intégrées  
 Rejetées  
 Session

Tous types  
 SLS  
 OPS

Trier par  Dossier  
 Client  
 Non principal  
 Type d'enquête  
 Session  
 Utilisateur  
 Lot de scan

Ordre  Croissant  
 Décroissant

Filter par lieu  
 Tous  
 Ensemble  
 Agence

Filter par utilisateur  
 Tous  
 Utilisateur  
 Lot de scan

**Filter par origine**  
 XML  
 CRM

**SESSIONS**

Afficher les sessions intégrées

Ordre  Croissant  
 Décroissant

**Valider** Annuler

# Votre contact Aareon :



**Sheila NATHOO**

Responsable Commercial – Gamme PIH

Email : [sheila.nathoo@aareon.com](mailto:sheila.nathoo@aareon.com)

T : +33 6 75 74 86 20