

VOTRE IDENTITE qui restera strictement confidentielle

NOM	Année d'emménagement dans le logement	
PRÉNOM	Nombre de personnes vivant dans le logement.....	
AGE	Un membre de votre foyer est-il en situation de handicap ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
ADRESSE	Profession du répondant : <input type="checkbox"/> Agriculteur <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Cadre <input type="checkbox"/> Sans profession	
CODE POSTAL	COMMUNE	Commune où vous travaillez ?
TÉL		
ADRESSE ÉLECTRONIQUE		



Gorron, le 19 avril 2022

Madame, Monsieur,

VOTRE SITUATION

Concernant le logement décrit, vous êtes :

- le propriétaire occupant
- le locataire / Logement social oui non / Montant mensuel du loyer.....€ / Allocation Logement : oui non
- le propriétaire du logement vacant / Durée de la vacance : moins de 2 ans de 2 à 5 ans plus de 5 ans
- le propriétaire de la résidence secondaire
- logé à titre gratuit
- autre situation, précisez

Concernant le logement décrit, vous envisagez :

- de continuer de l'occuper
- de le quitter sous quelle échéance : moins d'1 an plus d'1 an
pour quelle raison : état du logement taille du logement raison professionnelle raison familiale
 autre préciser :
- de le mettre en location
- de le conserver pour un projet futur
- autre situation, précisez

Etes-vous imposable sur le revenu oui non
Quel est le montant de votre revenu fiscal de référence (facultatif) :€

Si vous êtes le locataire, coordonnées du propriétaire :

NOM	PRÉNOM
ADRESSE	
CODE POSTAL	COMMUNE
TÉL	

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION !

Date limite de remise de votre questionnaire en mairie, au siège de Communauté de Communes ou au CDHAT : **16 Mai 2022**

Le traitement des informations recueillies est fondé sur le consentement direct de la personne (Règlement Général de la Protection des Données à caractère personnel (RGPD) article 6, paragraphe 1, point a)). Vous avez le droit de retirer votre consentement à tout moment (Article 7 Alinéa 3), sans porter atteinte à la licéité du traitement fondé sur le consentement effectué avant le retrait de celui-ci.

En complétant le formulaire suivant, j'accepte que les données et informations que je vais saisir puissent être traitées dans le cadre de l'étude préalable et pré-opérationnelle d'OPAH ainsi que l'animation de ce programme et puissent servir à des fins de communication et d'information à votre attention (mail, lettre) sur ce sujet uniquement.



Soucieuse de vous accompagner à réaliser vos projets d'amélioration (qualité thermique : isolation, chauffage...), d'adaptation de votre logement liée à une perte d'autonomie ou à investir sur notre territoire, la Communauté de Communes du Bocage Mayennais a engagé une étude préalable à la mise en place d'un dispositif d'aides en faveur de l'amélioration de l'habitat (OPAH).

Ce type d'opération permet, **sous certaines conditions**, d'attribuer des aides financières incitatives pour améliorer une résidence principale ou restaurer un logement ancien destiné à la location.

Dans le but de déterminer les besoins, la nature et le montant des aides qui pourraient être proposées dans ce cadre, nous vous adressons ce questionnaire qui nous permettra de recenser les projets et de recueillir votre avis et vos besoins. Le questionnaire peut également être complété en ligne sur le site de la Communauté de Communes. Une version en anglais est également disponible.

Que vous soyez propriétaire ou locataire de votre logement nous vous invitons donc vivement à y répondre.

Bien entendu, votre réponse ne constitue aucun engagement de votre part et les renseignements portés resteront confidentiels.

Vous remerciant par avance de votre collaboration, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, en l'assurance de ma considération distinguée.

Le Président,

Bruno LESTAS



Merci de retourner votre questionnaire complété avant le **16 mai 2022** :

- En ligne via le site de la Communauté de Communes (english version online) : www.bocage-mayennais.fr
- En mairie
- Au siège de la Communauté de Communes ou à l'adresse mail : accueil@bocage-mayennais.fr
- Au CDHAT, 28 - 30 Avenue de Garbsen, 14200 Hérouville-Saint-Clair ou calvados-orne@cdhat.fr

Amélioration du parc de logements privés

Enquête auprès des ménages

ADRESSE DU LOGEMENT OU DE L'IMMEUBLE CONCERNÉ PAR LES TRAVAUX
(Facultatif, mais permet de vous recontacter)



Merci de cocher les réponses vous concernant.
Veuillez remplir une enquête par logement que vous souhaitez rénover.

COMMUNE :

LE LOGEMENT OU L'IMMEUBLE CONCERNE

PERCEPTION DE VOTRE ENVIRONNEMENT (DEPUIS VOTRE RUE)

	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Pas satisfait
L'offre commerciale				
La facilité de se déplacer à pied				
La facilité de circuler				
La facilité de se garer				
L'accès aux transports en commun				
La qualité des espaces publics				
L'ambiance générale				

DESCRIPTION

Type de bâtiment :

- Maison individuelle
 Immeuble collectif d'habitation
 Autre type de bâtiment
 Présence d'un commerce en rez-de-chaussée oui non / Est-ce que ce commerce est en activité ? oui non

Copropriétés :

- S'agit-il d'une copropriété oui non
 Si oui, comment est-elle gérée Syndic professionnel
 Syndic bénévole
 Pas de syndic
 Rencontrez-vous des problèmes dans la gestion de la copropriété Travaux Financier Autre préciser :

Année de construction du bâtiment :

- Avant 1949
 Entre 1950 et 1974
 Entre 1975 et 1994
 Entre 1995 et 2006
 Après 2006

Matériau de construction :

- Agglo
 Brique
 Pierre
 Autre préciser :

Aspect de la façade :

- Enduit
 Pierre
 Gravillons
 Autre

Etat général du bâti :

- Vétuste
 Moyen
 Bon

ETAT EXISTANT

SURFACE HABITABLE (approximative) m²

NOMBRE DE PIÈCES PRINCIPALES
(hors cuisine et salle de bains)

Si maison, nombre de niveaux : plain pied 1 ét. 2 ét. 3 ét. et +

Si appartement, à quel étage est le logement :

EQUIPEMENTS

Salle de bains	<input type="checkbox"/> Bon état	<input type="checkbox"/> Moyen état	<input type="checkbox"/> Vétuste	<input type="checkbox"/> Inexistant
WC	<input type="checkbox"/> Bon état	<input type="checkbox"/> Moyen état	<input type="checkbox"/> Vétuste	<input type="checkbox"/> Inexistant
Chauffage	<input type="checkbox"/> Bon état	<input type="checkbox"/> Moyen état	<input type="checkbox"/> Vétuste	<input type="checkbox"/> Inexistant
VMC	<input type="checkbox"/> Bon état	<input type="checkbox"/> Moyen état	<input type="checkbox"/> Vétuste	<input type="checkbox"/> Inexistant
Ascenseur	<input type="checkbox"/> Bon état	<input type="checkbox"/> Moyen état	<input type="checkbox"/> Vétuste	<input type="checkbox"/> Inexistant
Installation électrique	<input type="checkbox"/> Bon état	<input type="checkbox"/> Moyen état	<input type="checkbox"/> Vétuste	<input type="checkbox"/> Inexistant



ETAT EXISTANT (suite)

MODE DE CHAUFFAGE ACTUEL

Mode de chauffage principal utilisé :

- Fuel
 Gaz
 Electrique
 Bois
 Pompe à chaleur
 Bi-énergie
 Autre préciser

Date d'installation :

- Avez-vous un programmateur ? oui non / Des thermostats ? oui non

Dépenses énergétiques :

Quel est le montant de votre dépense énergétique annuelle :

Avez-vous des difficultés à payer vos factures d'énergie oui non

Consacrez-vous plus de 10 % de vos ressources au paiement de vos factures d'énergie oui non

Avez-vous déjà perçu des aides à l'énergie pour vous aider à régler vos factures d'électricité ou de gaz oui non

ISOLATION EXISTANTE

	oui	en partie	non
Combles / Plancher haut			
Plancher bas			
Murs / extérieur / intérieur			
Menuiserie double vitrage			

Niveau d'isolation phonique : bon moyen mauvais

Si votre logement a fait l'objet d'un Diagnostic de Performance Energétique (DPE)

Etiquette DPE : A B C D E F G

TRAVAUX ENVISAGES DANS LES 3 PROCHAINES ANNEES

- | | | | | |
|--|-------------------|-----------------------|-------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Salle de bains | <i>o création</i> | <i>o remplacement</i> | <i>o supplémentaire</i> | <input type="checkbox"/> Ravalement de façades |
| <input type="checkbox"/> WC | <i>o création</i> | <i>o remplacement</i> | <i>o supplémentaire</i> | <input type="checkbox"/> Travaux contre l'humidité |
| <input type="checkbox"/> Chauffage | <i>o création</i> | <i>o remplacement</i> | <i>o supplémentaire</i> | <input type="checkbox"/> Travaux sur les parties communes (escalier, ascenseur...) |
| <input type="checkbox"/> Chauffe eau solaire | | | | |
| <input type="checkbox"/> Travaux pour l'autonomie de la personne (rampe, WC adaptés, douche adaptée, etc.) | | | | |
| <input type="checkbox"/> Travaux de couverture | | | | |
| <input type="checkbox"/> Travaux électricité | | | | <input type="checkbox"/> Autres travaux envisagés |
| <input type="checkbox"/> Remplacement de menuiseries | | | | <i>Veuillez préciser :</i> |
| <input type="checkbox"/> Travaux d'économies d'énergie | | | | |
| <i>o Isolation des combles, du plancher haut</i> | | | | |
| <i>o Isolation du plancher bas</i> | | | | |
| <i>o Isolation des parois (murs)</i> | | | | |
| <i>o Isolation des ouvrants (portes, fenêtres)</i> | | | | |
| <input type="checkbox"/> Carrelage, faïences | | | | S'agit-il d'une restauration complète ? |
| | | | | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |

DESTINATION DU LOGEMENT APRES TRAVAUX

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Résidence principale du propriétaire | <input type="checkbox"/> Meublé touristique, gîte |
| <input type="checkbox"/> Résidence secondaire | <input type="checkbox"/> Chambres d'hôtes |
| <input type="checkbox"/> Location à l'année | <input type="checkbox"/> Autre veuillez préciser : |
| <input type="checkbox"/> Location avec terres agricoles | |

AUTRES RENSEIGNEMENTS

- | | |
|---|--|
| Connaissez-vous ... | Avez-vous bénéficié d'une aide de l'Anah depuis moins de 5 ans ? |
| <ul style="list-style-type: none"> Les aides de l'Anah (Agence nationale de l'habitat) ?
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non L'éco-prêt à taux zéro ?
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non MaPrimeRenov ?
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |