

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	Où travaillez-vous par rapport à votre domicile ? <input type="checkbox"/> à moins de 5 min <input type="checkbox"/> de 5 à 15 min <input type="checkbox"/> de 15 à 30 min <input type="checkbox"/> de 30 min à 1 h <input type="checkbox"/> plus d'1 heure
TÉL	
ADRESSE ÉLECTRONIQUE	



Avranches, Bacilly, Brécey, Céaux, Chavoy, Courtils, Crollon, Cuves, Dragey-Ronthon, Ducey-les-Chéris, Gênets, Isigny-le-Buat, Juilly, Juvigny-les-Vallées, La Chaise-Baudouin, La Chapelle-Urée, La Godefroy, Le Grand-Celland, Le Grippon, Le Luot, Le Mesnil-Adelée, Le Mesnil-Gilbert, Le Mesnil-Ozenne, Le Parc, Le Petit-Celland, Le Val-Saint-Père, Les Cresnays, Les Loges-sur-Brécey, Lingeard, Lolif, Marcey-les-Grèves, Marcilly, Notre-Dame-de-Livoye, Poilley, Pontaubault, Ponts, Precey, Reffuveille, Saint-Brice, Saint-Georges-de-Livoye, Saint-Jean-de-la-Haize, Saint-Jean-du-Corail-des-Bois, Saint-Jean-le-Thomas, Saint-Laurent-de-Cuves, Saint-Loup, Saint-Michel-de-Montjoie, Saint-Nicolas-des-Bois, Saint-Ovin, Saint-Quentin-sur-le-Homme, Saint-Senier-sous-Avranches, Sartilly-Baie-Bocage, Subigny, Tirepiéd-sur-Sée, Vains, Vernix

Avranches, le 2 avril 2019

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de l'exercice de sa compétence en matière d'habitat, la Communauté d'Agglomération est soucieuse d'accompagner les particuliers dans la réalisation de projets d'amélioration des logements (qualité thermique : isolation, chauffage, etc...) et d'adaptation liée à une perte d'autonomie. Dans cette perspective, une étude a été engagée pour la mise en place d'une Opération Programmée d'Amélioration de l'Habitat (OPAH) sur 55 communes du territoire communautaire.

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 le cadre de l'OPAH, nous vous adressons le questionnaire joint qui permettra de recenser les projets de rénovation et de définir les priorités d'intervention.

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

Bien entendu, votre réponse ne constitue pas engagement de réalisation de travaux et les renseignements donnés sont strictement confidentiels. D'autre part, ce questionnaire n'engage pas la Communauté d'Agglomération dans l'attribution d'aides.

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

Le président

David Nicolas

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

Êtes-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 la Communauté d'Agglomération Mont-Saint-Michel - Normandie ou au CDHAT
17 mai 2019

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. Pour faire valoir ce droit, vous pouvez contacter le service Habitat de la Communauté d'Agglomération Mont-Saint-Michel - Normandie par téléphone au 02 33 89 67 00 ou par mail à adresse.mathieu.letorrec@msm-normandie.fr.

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.

Ce questionnaire est distribué par voie postale aux habitants d'une dizaine de communes concernées par l'étude.

Merci de retourner votre questionnaire complété avant le 17 mai 2019 :

- Dans votre mairie
- Au siège de la Communauté d'Agglomération Mont-Saint-Michel - Normandie, 1 rue Général Ruel 50300 Avranches 02 33 89 67 00 ou mathieu.letorrec@msm-normandie.fr
- Au CDHAT, 210 rue Alexis de Tocqueville 50000 Saint-Lô ou contact@cdhat.fr - 02 33 75 62 40

ou de le remplir en ligne sur le site de l'agglomération : www.msm-normandie.fr



Amélioration de l'habitat

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 2004 Après 2004

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 | <input type="checkbox"/> création | <input type="checkbox"/> remplacement | <input type="checkbox"/> supplémentaire | <input type="checkbox"/> Ravalement de façades |
| <input type="checkbox"/> WC | <input type="checkbox"/> création | <input type="checkbox"/> remplacement | <input type="checkbox"/> supplémentaire | <input type="checkbox"/> Travaux contre l'humidité |
| <input type="checkbox"/> Chauffage | <input type="checkbox"/> création | <input type="checkbox"/> remplacement | <input type="checkbox"/> supplémentaire | <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"/> Autres travaux envisagés |
| <input type="checkbox"/> Travaux d'électricité | | | | <i>Veuillez préciser :</i> |
| <input type="checkbox"/> Remplacement de menuiseries | | | | |
| <input type="checkbox"/> Travaux d'économies d'énergie | <input type="checkbox"/> Isolation des combles, du plancher haut | | | |
| | <input type="checkbox"/> Isolation du plancher bas | | | |
| | <input type="checkbox"/> Isolation des parois (murs) | | | |
| | <input type="checkbox"/> Isolation des ouvrants (portes, fenêtres) | | | |
| <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 ...
- Les aides de l'Anah (Agence nationale de l'habitat) ? oui non
 - Le crédit d'impôts « développement durable » ? oui non
 - L'éco-prêt à taux zéro ? oui non
- Avez-vous bénéficié d'une aide de l'Anah depuis moins de 5 ans ? oui non