

*CETTE ENQUÊTE NE CONCERNE PAS LES LOCATAIRES HLM
Pour une bonne lecture des réponses à ce questionnaire, nous vous remercions de bien vouloir
cocher la ou les bonne(s) réponse(s)*



Siège de la Communauté de communes Terre d'Auge, le 15 novembre 2022

Madame, Monsieur,

L'amélioration de l'habitat est un enjeu fort du territoire de Terre d'Auge. C'est pourquoi la Communauté de communes Terre d'Auge a récemment lancé une Etude Habitat. L'association SOLIHA a été commanditée pour réaliser cette étude qui vise à mettre en évidence les caractéristiques de l'habitat et du logement sur le territoire et identifier les enjeux locaux.

Pour mener à bien cette étude, SOLIHA conduit une enquête afin d'avoir une meilleure connaissance de vos besoins et problématiques de logement. Cela va permettre de définir les aides financières et solutions techniques qui peuvent être appliquées sur le territoire pour la rénovation de l'habitat.

Je vous encourage à répondre à ces quelques questions pour contribuer à l'amélioration de l'habitat sur notre territoire.

Ce questionnaire est anonyme, vos données seront utilisées uniquement dans le cadre de cette enquête et ne seront pas diffusées.

Hubert Courseaux
Président de la Communauté de communes Terre d'Auge

VOTRE IMMEUBLE OU MAISON

1. Quel type de logement occupez-vous ?



Maison de ville

Pavillon

Autre maison (ferme, ...)

Appartement dans un immeuble d'habitation (plusieurs logements)

Appartement dans un immeuble avec commerce en rez-de-chaussée

2. Votre logement a-t-il un accès conforme aux normes PMR (Personnes à Mobilité Réduite) OUI NON

3. Si immeuble, s'agit-il d'une copropriété ? OUI NON

4. Si oui, la copropriété est gérée par un ?

Syndic professionnel

Syndic bénévole

Pas de syndic

Nom et adresse du Syndic de copropriété

5. Existe-t-il des logements vacants « inoccupés, inhabités » dans l'immeuble ? OUI NON Combien ? :

6. Existe-t-il des logements vacants « inoccupés, inhabités » dans votre rue ? OUI NON Combien ? :

7. Quelle est la date de construction de votre logement ?

- Avant 1948 1975-1990 Après 2008
 1949-1974 1990-2008

8. Quelles sont les caractéristiques actuelles de l'immeuble ou de la maison ?

	Bon	Moyen	Vétuste
Revêtement des façades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menuiseries (fenêtres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toiture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parties communes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gros œuvre (éléments de maçonnerie, encadrements)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Avez-vous accès à une cour commune ? OUI NON

VOTRE LOGEMENT

10. Combien votre logement, a-t-il de pièces principales ? (sauf cuisine et salle de bains)

- 1 2 3 4 5 si plus préciser

11. Considérez-vous votre logement comme vétuste ? OUI NON

12. Quel est le mode de chauffage actuel ? Fuel Gaz Electrique Bois Autre.....


13. Quel est le montant de vos charges mensuelles pour le chauffage ? < 80 € 80 à 100 € 100 à 150 €
 150 à 200 € > 200 €

14. Vos charges de chauffage vous semblent-elles élevées ? OUI NON

Isolation

15. Votre logement vous semble-t-il bien isolé ? OUI NON

16. Disposez-vous de :

-  Isolation phonique Planchers Combles
 Isolation thermique Murs intérieurs Murs extérieurs Menuiseries double- vitrage
 VMC (Ventilation Mécanique Contrôlée)


17. Observez-vous des traces d'humidité ? OUI NON A quel (s) endroit (s) ?

Autres

18. Avez-vous connaissance de :

- Présence de plomb OUI NON
Présence de mэрule (champignon) OUI NON
Présence d'amiante OUI NON

19. Souhaitez-vous réaliser des travaux ?

-  Certainement Probablement Refus
Si refus (*plusieurs réponses possibles*)
 Pas de changements souhaités N'est pas propriétaire Age avancé
 Impossibilité financière

Autres :

20. Qu'est ce qui pourrait vous inciter à changer d'avis ?.....

LES TRAVAUX SOUHAITÉS

21. Souhaitez-vous effectuer des travaux sur les équipements de confort suivants :



- WC intérieur création remplacement adaptation
Salle de bains création remplacement adaptation
Chauffage central création remplacement

22. Si vous souhaitez changer de moyen de chauffage, vers quel type ?

- Fuel Gaz Électrique Bois Autre.....

23. Souhaitez-vous réaliser des travaux sur le gros œuvre ?

- Restauration complète / réhabilitation lourde
 Ravalement de façade
 Toiture
 Mise en sécurité (éléments présentant un danger) :

24. Souhaitez-vous réaliser des travaux d'économies d'énergie ?



- Isolation des combles Chauffage écologique (bois, ...)
 Isolation du plancher Chauffe-eau solaire
 Isolation des murs Récupération des eaux de pluies
 Menuiseries double vitrage / volets

25. Quels sont les autres travaux envisagés ?

- Isolation phonique Plomberie
 Électricité Assainissement
 Agrandissement du logement Adaptation du logement au handicap

26. Souhaitez-vous des travaux dans les parties communes ?



- Cage d'escalier Ascenseur
 Interphone Accessibilité de l'immeuble au handicap

Autres :

27. Avez-vous connaissance des dispositifs d'aide pour engager des travaux d'amélioration de votre logement ?

- Aide de l'Anah (Agence Nationale de l'habitat) Oui Non Chèque Eco-Energie Normandie Oui Non
MaPrimeRenov Oui Non L'Éco-Prêt à Taux Zéro Oui Non

28. Avez-vous bénéficié d'une Aide de l'Anah depuis moins de 5 ans ? Oui Non

AVENIR DE VOTRE LOGEMENT

29. Envisagez-vous une vente de votre logement d'ici 1 à 5 ans ? Oui Non

30. Pour quelle(s) raison(s) ?

31. Quel est votre projet futur ? Etablissement spécialisé Logement plus grand Logement plus petit
 Logement plus proche des services/commerces Logement plus adapté Logement moins énergivore

VOTRE SITUATION

32. Êtes-vous (concernant le logement décrit précédemment) ?

- Propriétaire occupant Locataire Logé à titre gratuit Résidence secondaire

33. Êtes-vous satisfait de votre logement ? Oui Non

Si Non, pourquoi (plusieurs réponses possibles) :

- Manque de confort du logement Taille du logement Logement non adapté Loyer trop élevé
 Autres,.....

34. Quelle est la composition du ménage ?



Nombre d'adultes :

Nombre d'enfants à charge :

35. Quel est votre âge ?ans

36. Êtes-vous imposable sur le revenu ? Oui Non

37. Si vous êtes retraité, de quelle caisse dépendez-vous ?

SI VOUS ÊTES LOCATAIRE

38. Loyer mensuel (*sans les charges et sans déduire les allocations logement*) euros

39. Charges mensuelles (*charges écrites sur la quittance de loyer*) euros

40. Bénéficiez-vous des aides suivantes ? APL Allocation Logement Autre

41. Pensez-vous que votre logement nécessite des travaux ?.....

42. GERANT OU AGENCE :

NOM

RUE VILLE.....

TELEPHONE / mail

COORDONNÉES



Si vous souhaitez être recontactés pour des informations et /ou le démarrage de l'opération :

Nom :

Adresse :

Commune : Tél / mail :

ENQUÊTE A DEPOSER EN MAIRIE, AU SIEGE DE TERRE D'AUGE OU À RETOURNER À :



SOLIHA Territoires en Normandie – 8 Bd Jean Moulin – 14053 CAEN Cedex 4

contact@solihanormandie.fr

Merci de votre participation