

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 : <input type="checkbox"/> Dinard <input type="checkbox"/> Pleurtuit <input type="checkbox"/> Autre commune de la Cte de Commune <input type="checkbox"/> Côtes d'Armor (22) <input type="checkbox"/> Ille-et-Vilaine (35) <input type="checkbox"/> Région Bretagne <input type="checkbox"/> France <input type="checkbox"/> Étranger
TÉL	
ADRESSE ÉLECTRONIQUE	



Pleurtuit, le 20 février 2023

Habitants de la Communauté de communes Côte d'Émeraude

Objet : Enquête sur le marché immobilier local et les besoins des propriétaires et locataires

Madame, Monsieur,

Soucieux de vous accompagner dans la réalisation de vos projets d'amélioration et/ou d'adaptation de votre logement, les élus de la Communauté de communes Côte d'Émeraude ont 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.

Le CDHAT a été missionné pour réaliser cette étude dont l'objectif est de déterminer vos besoins pour adapter au mieux l'accompagnement technique et/ou financier des projets d'amélioration de votre habitat (isolation, chauffage, adaptation à la perte d'autonomie...).

Que vous soyez propriétaire ou locataire de votre logement nous vous invitons donc vivement à compléter le questionnaire ci-joint et à le retourner avant le **15 mars 2023**, soit :

- En mairie,
- Au siège de la Communauté de communes (adresse en bas de page),
- Au CDHAT - 2, rue Françoise Jacob, Parc d'Activité de l'Arrivée, Bât A, 22190 Plerin ou contact@cdhat.fr

Vous pouvez également y répondre en ligne à partir de la page d'accueil du site de la Communauté de communes : www.cote-emeraude.fr.

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

Vous remerciant par avance pour votre contribution, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

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(s) raison(s) : État du logement Taille du logement Raison professionnelle Raison familiale
 Autre précisez :

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, veuillez donner les coordonnées du propriétaire :

NOM	PRÉNOM
ADRESSE	
CODE POSTAL	COMMUNE
TÉL	

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION !



Date limite de remise de votre questionnaire : **15 mars** en mairie, au siège de Communauté de Communes ou au CDHAT. Vous pouvez également y répondre en ligne sur la page d'accueil de la Communauté de communes Côte d'Émeraude : www.cote-emeraude.fr

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.

- DINARD
- LANCIEUX
- LA RICHARDAIS
- LE MINIHC-SUR-RANCE
- SAINT-BRIAC-SUR-MER
- SAINT-LUNAIRE
- PLEURUIT
- TREMEREUC



Amélioration du parc de logements privés

Enquête auprès des ménages

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



Veillez 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

Localisation :

- Centre-ville / bourg Périphérie Hameau Campagne

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 précisez :

Année de construction du bâtiment :

- Avant 1949 Entre 1950 et 1974 Entre 1975 et 1994 Entre 1995 et 2008 Après 2008

Matériau de construction :

- Agglo Brique Pierre Autre précisez :

Aspect de la façade :

- Enduit Pierre Gravillons Autre précisez :

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 :

ÉQUIPEMENTS

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 précisez :
 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 Énergétique (DPE)

Étiquette DPE : A B C D E F G

ACCESSIBILITÉ DU LOGEMENT

- Jugez-vous votre logement adapté au vieillissement ou à la perte d'autonomie ?
 Oui, précisez : Non, précisez :

TRAVAUX ENVISAGES DANS LES 3 PROCHAINES ANNÉES

- Salle de bains *o Création* *o Remplacement* *o Supplémentaire*
 WC *o Création* *o Remplacement* *o Supplémentaire*
 Chauffage *o Création* *o Remplacement* *o Supplémentaire*
 Chauffe eau solaire
 Travaux pour l'autonomie de la personne (rampe, WC adaptés, douche adaptée, etc.)
 Travaux de couverture
 Travaux électricité
 Remplacement de menuiseries
 Carrelage, faïences
 Ravalement de façades
 Travaux contre l'humidité
 Travaux d'économies d'énergie
 o Isolation des combles, du plancher haut
 o Isolation du plancher bas
 o Isolation des parois (murs)
 o Isolation des ouvrants (portes, fenêtres)

Pour quels raisons envisagez-vous de faire des travaux ?

- Économique Environnementale Améliorer le confort
 Valorisation du bien Autre précisez :

Travaux sur les parties communes (escalier, ascenseur...) :

.....

Autres travaux envisagés

Veillez préciser :

.....

S'agirait-il d'une restauration complète ?

- Oui Non

Si vous n'envisagez-pas de faire des travaux, pour quelle raison ?

- Pas de nécessité
 Économique
 Complexité à trouver le bon interlocuteur
 Autre précisez :

DESTINATION DU LOGEMENT APRES TRAVAUX

- Résidence principale du propriétaire Meublé touristique, gîte
 Résidence secondaire Chambres d'hôtes
 Location à l'année Autre veuillez préciser :
 Location avec terres agricoles

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Connaissez-vous...

- Les aides de l'Anah (Agence nationale de l'habitat)
 Oui Non
- L'éco-prêt à taux zéro
 Oui Non
- MaPrimeRenov
 Oui Non

Avez-vous bénéficié d'une aide de l'Anah depuis moins de 5 ans ?

- Oui Non

Avez-vous déjà fait appel au service France Rénov / Maison de l'habitat de Saint-Malo ?

- Oui Non