

Habitat participatif des Bas-Heurts

Appel à candidatures

3- Questionnaire candidat

Pièce à retourner remplie et signée



QUESTIONNAIRE DE CANDIDATURE - HABITAT PARTICIPATIF DES BAS-HEURTS

1. Coordonnée de la personne contact du foyer pour le projet

Prénom(s) :

Nom :

Adresse email :

Adresse postale :

Numéro de téléphone :

2. Votre projet

Votre foyer se projette dans l'achat d'un logement neuf ?

- Oui
- Non

Votre foyer se projette dans un logement de type :

- Studio
- T2 : logement comprenant notamment un séjour et une chambre séparée
- T3 – Séjour + 2 chambres
- T4 – Séjour + 3 chambres
- T5 – Séjour + 4 chambres

Quelle surface habitable souhaitez-vous ?

Quels sont vos besoins en stationnement ? plusieurs réponses possibles

- Pas de place de stationnement, mon foyer ne dispose pas de véhicule
- 1 place si possible, mon foyer a ponctuellement besoin de la voiture mais nous serions nous débrouiller sans dans la mesure où la copropriété disposera de véhicules partagés
- 1 place de façon permanente, mon foyer utilise quotidiennement un véhicule
- 2 places de façon permanente, mon foyer utilise quotidiennement 2 véhicules

Quelles sont vos motivations à rejoindre une démarche d'habitat participatif et intergénérationnel ? plusieurs réponses possibles

- Avoir un mode de vie plus écologique
- Développer des liens de solidarité, d'entraide et de coopération avec ses voisins
- S'impliquer dans la définition de son logement, et de son cadre de vie
- Vivre dans un lieu multiculturel, intergénérationnel, avec une forte mixité sociale
- Être acteur d'un quartier, connaître les habitants de son quartier
- Saisir l'opportunité de devenir propriétaire, dans une opération en accession sociale
- Réduire les coûts liés aux charges d'entretien et de fonctionnement.

Avez-vous évalué votre budget d'acquisition du logement ?

- Oui
- Non

Si oui, indiquez le montant de votre budget :

Disposez-vous d'un apport ?

- Oui
- Non

Si oui, quel en est le montant ?

Une personne de votre foyer exerce-t-elle une profession appartenant à une des trois catégories suivantes :

- Personnel hospitalier : infirmier ou médecin hospitalier, aide-soignant, agent hospitalier
- Profession médico-sociale hors hôpital : aide à domicile, pharmacien, infirmier ou médecin libéral, dentiste
- Professions essentiels aux services quotidiens de la population : caissier.e, boulangers, pompiers, boucher, éboueur, personnel des transports publics, agent de nettoyage, routier, facteur, force de l'ordre, etc.

- Oui
- Non

3. Votre foyer

La situation du foyer dans le futur logement

Nombre de personnes adultes dans le foyer :

Nombre de personnes mineures dans le foyer :

Nombre de personnes en situation de handicap :

Y a-t-il dans votre foyer une personne primo-accédante (c'est-à-dire une personne qui n'est pas propriétaire de sa résidence principale, depuis au moins 2 ans) ?

- Oui
- Non

4. Informations sur les personnes adultes qui composent le foyer

Adulte 1

Ces informations complètent « Coordonnée de la personne contact du foyer pour le projet ».

Date de naissance : __ / __ / ____

Êtes-vous retraité ou sans emploi ?

- Oui
- Non

Si vous avez répondu « Non » :

Profession :

Type de contrats :

- CDD / CDI / titulaire de la fonction publique
- Autre. Précisez :

Commune dans laquelle vous exercez principalement votre profession :

Votre logement actuel

Vous êtes actuellement :

- Locataire dans le privé
- Locataire dans le parc social
- Hébergé à titre gratuit
- Propriétaire

Nombre de personnes occupant votre logement actuel (adultes et mineurs, vous compris) :

Nombre de pièces principales* dans votre logement actuel :

* **Pièces principales** : les pièces principales sont les pièces destinées au séjour et au sommeil (chambres). Les pièces de service telles que cuisine, salle d'eau et salle de bain, toilettes, buanderie, débarras, couloir, dépendance... ne sont pas des pièces principales.

Adulte 2

Prénom(s) :

Nom :

Date de naissance : __ / __ / ____

Êtes-vous retraité ou sans emploi ?

- Oui
- Non

Si vous avez répondu « Non » :

Profession :

Type de contrats :

- CDD / CDI / titulaire de la fonction publique
- Autre. Précisez :

Commune dans laquelle vous exercez principalement votre profession :

Votre logement actuel

Habitez-vous avec l'adulte 1 ?

- Oui
- Non

Si vous avez coché « Non » :

Adresse postale :

Vous êtes actuellement :

- Locataire dans le privé
- Locataire dans le parc social
- Hébergé à titre gratuit
- Propriétaire

Nombre de personnes occupant votre logement actuel (adultes et mineurs, vous compris) :

Nombre de pièces principales* dans votre logement actuel :

* **Pièces principales** : les pièces principales sont les pièces destinées au séjour et au sommeil (chambres). Les pièces de service telles que cuisine, salle d'eau et salle de bain, toilettes, buanderie, débarras, couloir, dépendance... ne sont pas des pièces principales.

Adulte 3

Prénom(s) :

Nom :

Date de naissance : __ / __ / ____

Êtes-vous retraité ou sans emploi ?

- Oui
- Non

Si vous avez répondu « Non » :

Profession :

Type de contrats :

- CDD / CDI / titulaire de la fonction publique
- Autre. Précisez :

Commune dans laquelle vous exercez principalement votre profession :

Votre logement actuel

Habitez-vous avec l'adulte 1 et/ou l'adulte 2 ?

- Oui
- Non

Si vous avez coché « Non » :

Adresse postale :

Vous êtes actuellement :

- Locataire dans le privé
- Locataire dans le parc social
- Hébergé à titre gratuit
- Propriétaire

Nombre de personnes occupant votre logement actuel (adultes et mineurs, vous compris) :

Nombre de pièces principales* dans votre logement actuel :

* **Pièces principales** : les pièces principales sont les pièces destinées au séjour et au sommeil (chambres). Les pièces de service telles que cuisine, salle d'eau et salle de bain, toilettes, buanderie, débarras, couloir, dépendance... ne sont pas des pièces principales.

Attestation sur l'honneur

- En cochant cette case, j'atteste sur l'honneur que les informations fournies dans ce formulaire sont exactes**

Lieu, date et signature du ou des candidat(s) :