



SSDH
ROMAINVILLE
QUARTIER GAGARINE

N° de référence FRENE :

Nom locataire :

L'enquête est menée dans le respect des dispositions de la loi 78.17 du 6 juin 1978 modifiée en 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et au règlement général sur la protection des données (RGPD) qui prévoient que les personnes auprès desquelles sont recueillies les informations sont informées :

- de la finalité du traitement, des destinataires des données et de la durée de conservation;
- du caractère obligatoire ou facultatif des réponses et des conséquences à leur égard d'un défaut de réponse;
- de leurs droits d'accès, de rectification, d'effacement et de limitation des données et de la procédure quant à l'exercice de leurs droits.

Date de l'entretien :

Chargé de l'entretien :

Date de la saisie :

Chargé de la saisie :

1. IDENTIFICATION DU MÉNAGE ENQUÊTÉ

Personne(s) rencontré(e)s :

- Locataire
- Conjoint
- Enfant majeur, précisez Nom et Prénom :
- Autre occupant, précisez Nom, Prénom et lien avec le locataire :

Téléphone fixe :

Téléphone portable locataire :

Téléphone portable conjoint :

Adresse email :

Adresse :

Bâtiment :

N° de Logt :

Etage :

Statut locatif :

- Locataire en titre vivant dans le logement
- Hébergement (locataire en titre absent)
- Sous-location, précisions:

Type de logement : T1 T4
 T2 T5
 T3 T6

2. IDENTIFICATION DU LOCATAIRE ET DU CONJOINT

Le locataire en titre : Masculin Féminin

Le conjoint : Masculin Féminin

NOM :

Prénom :

Date de naissance (jj/mois/année) :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

- Française Union Européenne
- Hors UE

Nationalité :

- Française Union Européenne
- Hors UE

Situation familiale (conforme au statut de l'avis d'imposition) :

- Célibataire (C) Pacsé(e) (O)
- Marié(e) (M) Concubin(e) (C)
- Divorcé(e) (D) Veuf(ve) (V)
- Séparé(e) (D) Parent isolé (T)

Situation familiale (conforme au statut de l'avis d'imposition) :

- Célibataire (C) Pacsé(e) (O)
- Marié(e) (M) Concubin(e) (C)
- Divorcé(e) (D) Veuf(ve) (V)
- Séparé(e) (D) Parent isolé (T)

3. IDENTIFICATION DES ENFANTS* DU MÉNAGE

*Cette partie concerne les enfants mineurs et les enfants isolés majeurs habitant le logement, qui n'ont pas de conjoint ou d'enfants habitant le logement. Les enfants en garde alternée sont aussi à renseigner dans cette partie mais pas les enfants avec un droit de visite (cf tableau en dessous). Les enfants ayant eux-mêmes un enfant et/ou habitant le logement avec leur conjoint sont considérés comme des hébergés et sont concernés par la partie suivante (4 / hébergés).

Les enfants célibataires sans enfant(s) :

	M/F	NOM	Prénom	Date de naissance	A charge fisc. (O/N)	L'enfant est scolarisé										L'enfant travaille		Autres situations									
						Préscolaire	Maternelle	Primaire	Collège	Lycée	Ecole	Formati. professionnelle	Et. Supérieures	Salarié	(contrat Non renseigné)	CDI / Fonctionnaire	CDD / Intérim	Temps plein	Temps partiel	Demandeur d'emploi	Handicapé/Invalide	Sans profession					
Enfant 1																											
Enfant 2																											
Enfant 3																											
Enfant 4																											
Enfant 5																											
Enfant 6																											
Enfant 7																											
Enfant 8																											

Si garde partagée / alternée, précisez :

	M/F	NOM	Prénom	Date de naissance	Garde alternée (1 semaine / 2)	Droit de visite (WE + 1/2 vacances)	A charge fisc. (O/N)
Enfant 1							
Enfant 2							
Enfant 3							
Enfant 4							

Si naissance prévue,

Nombre d'enfants à naître :

Date de naissance prévue :

4. IDENTIFICATION DES HÉBERGÉS*

*Sont à indiquer ici les enfants du locataire en couple et/ou ayant des enfants, les conjoints des enfants des locataires, les petits enfants des locataires, les ascendants (parents des locataires) et tout autre hébergé et tous les autres hébergés

	M/F	NOM	Prénom	date de naissance jour/mois/année	Lien avec les locataires				Durée hébergement			Scolarité			Autres situations				Autres infos										
					Enfant des locataires	Conjoint d'enfant des locataires	Petit-enfant des locataires	Ascendant	Autres liens familiaux/amicaux	Année de début d'hébergement	Hébergement temporaire	Hébergement définitif	Préscolaire	Scolarisé	Formation professionnelle	Et. Supérieures	En emploi	Demandeur d'emploi	Handicapé/Invalide	Sans profession	Retraité	A charge fiscalement	Avis d'imposition à cette adresse						
Héb. 1																													
Héb. 2																													
Héb. 3																													
Héb. 4																													
Héb. 5																													
Héb. 6																													
Héb. 7																													
Héb. 8																													

Composition du ménage

Isolé(e)

Couple sans enfant

Famille monoparentale :

Couple avec enfants :

I + 1

C + 1

I + 2

C + 2

I + 3

C + 3

I + 4

C + 4

I + 5

C + 5

I + 6

C + 6

I + 7

C + 7

I + (Précisez si plus)

C + (Précisez si plus)

Parmi les enfants des locataires (célibataires et sans enfant), combien sont âgés de :

- Moins de 14 ans : _____
- De 14 à 20 ans : _____
- 21 ans ou plus : _____

Précisez le nombre d'hébergés :

Nombre total de personnes vivant dans le logement (hébergés et autres hébergés compris) :

Année d'arrivée dans la commune :

Année d'arrivée dans le logement :

Vous plaisez-vous dans votre logement ?

Sur une échelle de 1 à 5 (1 étant le plus bas et 5 le niveau le plus élevé), quel est votre niveau de satisfaction de votre logement ?

1 2 3 4 5

Pourquoi ? :

Avez-vous fait des travaux dans votre logement ou réalisé des équipements personnalisés ?

Non

Oui, lesquels :

Liés à un handicap

Eléments sanitaires

Embellissement

Porte palière

Autre, précisez :

Douche

Sdb aménagée

Cuisine aménagée

Vous plaisez-vous dans votre quartier ?

Sur une échelle de 1 à 5 (1 étant le plus bas et 5 le niveau le plus élevé), quel est votre niveau de satisfaction de votre quartier ?

1 2 3 4 5

Pourquoi ? :

Comment ressentez-vous la perspective d'un projet de renouvellement urbain dans votre quartier ?

Favorable

Plutôt favorable

Plutôt défavorable

Défavorable

Ne sait pas

Commentaires :

7. LES PERSPECTIVES DE MOBILITÉ RÉSIDENNELLE

LE PROJET EST À L'ÉTUDE, LE DIAGNOSTIC ALIMENTERA LA CONCERTATION CONDUITE PAR LA VILLE AFIN DE DÉFINIR LE PROJET. ATTENTION SAUF POUR BÂTIMENT A POUR LEQUEL LA RÉHABILITATION EST ACTÉE.

Quelque soit le projet retenu pour votre immeuble, avez-vous pour intention de quitter votre logement ? / Également interroger les locataires du bâtiment A, en formulant : Sans tenir compte de la réhabilitation, avez-vous pour intention de quitter votre logement ?

Oui Non Nsp

Si oui,

- à quelle échéance ?

Dans l'année dans les 2 ans dans les 2 à 5 ans Nsp

Pour quelles raisons envisagez-vous un départ ? :

Raisons professionnelles raisons familiales Raisons de santé
 pour un logement en meilleur état pour un logement plus grand
 pour un logement plus petit pour vivre dans un autre environnement
 Retraite

Précisions :

- Quel type d'habitat ?

Location parc privé Des actions engagées ?..... Où :

Accession Des actions engagées ? Où :

Accession sociale Des actions engagées ? Où :

Mutation parc social

Si mutation parc social : Où :

9. PARCOURS, ÉVOLUTIONS PRÉVUES ET/OU SOUHAITÉES (SUITE)

ACCESSION A LA PROPRIETE

Nous évoquerons ici la question de l'accession à la propriété. En effet, dans le cadre des nouveaux projets de rénovation urbaine, une partie du projet est consacré à une réflexion autour de nouvelles constructions proposées à l'accession. Aussi, votre bailleur et la ville souhaitent mesurer l'intérêt des habitants pour ce type de programme.

Dans le cas de construction neuves en accession a la propriété dans la Ville, pourriez-vous être intéressé par l'achat d'un logement neuf ?

oui non

Si non, pour quelles raisons,

- ne souhaite pas être propriétaire
- prix de l'accession trop élevé
- Méconnaissance du circuit pour devenir propriétaire
- Profil inadapté pour contractualiser un crédit (âge, santé..)
- Autre :
- ressources insuffisantes
- craintes de devenir propriétaire

Si oui,

- préciser la typologie envisagée : T1 T2 T3 T4 T5 T6

- préciser si locataire serait intéressé, au plan de la localisation, par un logement :

- Dans le même quartier
- Dans un autre quartier de la Ville, préciser lequel : _____
- Dans une autre commune, préciser laquelle : _____

Avez-vous déjà engagés des démarches auprès d'organismes bancaires afin de vous informer sur vos possibilités d'accession ? oui non

Si non, pourquoi ?

- quel niveau de mensualités pourriez-vous envisager ?

PARC LOCATIF PRIVÉ :

POURRIEZ-VOUS ÊTRE INTÉRESSÉ PAR DE LA LOCATION DANS LE PARC PRIVÉ ? oui non

SI NON, POURQUOI ?

SI OUI, QUEL NIVEAU DE LOYER MAXIMUM ACCEPTERIEZ-VOUS D PAYER ?

préciser si locataire serait intéressé par du locatif privé , au plan de la localisation, par un logement :

- Dans le même quartier
- Dans un autre quartier de la Ville, préciser lequel : _____
- Dans une autre commune, préciser laquelle : _____

7. LES PERSPECTIVES DE MOBILITÉ RÉSIDENTIELLE

Avez-vous une demande de logement social en cours hors Action Logement, (commune, préfecture, bailleur, plateforme <https://www.demande-logement-social.gouv.fr> ...) ?

oui

non

Si oui Numéro unique de demandeur (NUR)

Avez-vous une demande de logement Action Logement, (1%, employeur) ?

oui

non

N° de dossier : _____

Avez-vous un dossier DALO ?

oui

non

si oui numéro demande DALO

Y-aura-t-il des évolutions dans votre situation familiale dans l'année à venir ? :

Retraite

Départ d'un enfant

Mariage

Autre, précisez :

Regroupement familial

Naissance (grossesse en cours)

Départ des hébergés

Les locataires du bâtiment A ne sont pas concernés par ces questions. Pour eux, reprendre le questionnaire à l'item 9 « situation socioprofessionnelle » de la page 10.

Dans l'éventualité où, suite à la concertation lancée par la ville sur la réorientation du projet urbain, vous deviez être amené à être relogé, comment ressentez-vous cette perspective ?

- Favorable
- Plutôt favorable
- Plutôt défavorable
- Défavorable
- Ne sait pas

Développer les raisons évoquées par le locataire (par exemple : souhait d'accéder à un logement neuf/plus récent, demande d'un relogement hors site ou dans un logement plus adapté à la taille du ménage... ou, au contraire, attachement au logement actuel, craintes par rapport au relogement, délais trop longs...):

Quel type de logement souhaitez-vous ? (rappeler que la typologie doit être conforme à l'occupation du logement)

- | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> T1 | <input type="checkbox"/> T3 | <input type="checkbox"/> T5 |
| <input type="checkbox"/> T2 | <input type="checkbox"/> T4 | <input type="checkbox"/> T6 |

Si écart typologie, préciser la ou les raisons :

- | | |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Garde alternée | <input type="checkbox"/> Accueil d'enfants ou petits-enfants |
| <input type="checkbox"/> Regroupement familial (en cours) | <input type="checkbox"/> Grossesse (en cours) |
| <input type="checkbox"/> Mobilier trop important | <input type="checkbox"/> Accueil tiers aidant |
| <input type="checkbox"/> Chambre médicalisée | <input type="checkbox"/> Autre, précisez : |

Commentaires typologie future :

- | | | |
|-----------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Accepteriez-vous un rdc : | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Accepteriez-vous un immeuble sans ascenseur : | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Précision étage si immeuble sans ascenseur : | | |

Si le locataire exprime des priorités concernant son nouveau logement (NE PAS CITER LES ELEMENTS) :

- | | | |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rez-de-chaussée | <input type="checkbox"/> Bas étage (max 2 ^{ème}) | <input type="checkbox"/> En hauteur (3 ^{ème} et plus) |
| <input type="checkbox"/> Balcon | <input type="checkbox"/> Placards | <input type="checkbox"/> Chauffage collectif |
| <input type="checkbox"/> Cuisine fermée | <input type="checkbox"/> Espaces verts | <input type="checkbox"/> Cave |
| <input type="checkbox"/> Prix du loyer | <input type="checkbox"/> Douche | |
| <input type="checkbox"/> Douche adaptée | <input type="checkbox"/> Proximité des commerces | <input type="checkbox"/> Proximité transports |
| <input type="checkbox"/> Quartier calme | <input type="checkbox"/> Parking | <input type="checkbox"/> place parking PMR |
| <input type="checkbox"/> Autre, précisez : | | |

Commentaires relogement :

Souhaitez-vous une place de stationnement ?

- Oui, je refuse un logement sans parking Ou, si possible Non je ne sais pas

Quel prix seriez-vous prêts à accepter pour une place sécurisée ?

- < 15 € 15 – 20€ 20 – 30 € > 30€ : préciser :

7. LES PERSPECTIVES DE MOBILITÉ RÉSIDENTIELLE

Rappel des obligations légales du bailleur dans le cadre du relogement :

Le logement doit correspondre aux besoins personnels ou familiaux des locataires et, le cas échéant, professionnels, et à leurs possibilités. Il doit en outre être situé [...] sur le territoire de la même commune ou d'une commune limitrophe, sans pouvoir être éloigné de plus de 5 km.

Vous pouvez cependant élargir vos souhaits au niveau régional (hors Paris). Préciser qu'il s'agit d'un recueil et que pour les souhaits hors département et dans des villes dans lesquelles SSDH n'a pas de patrimoine, il n'est à ce jour pas possible de dire si elles pourront être satisfaites. Voir argumentaire pour la question du neuf.

Où souhaiteriez-vous être relogé(s) ?

Dans le même quartier ?

oui non

Si oui, quels secteurs ?

-
-
-
-

Commentaires, précisions :

Précisez motivations :

- Liens familiaux
- Liens amicaux
- Attachement / habitudes
- Écoles / garde d'enfants
- Suivi médical
- Proximité travail
- Proximité transports
- Autre, précisez :

Dans un autre quartier de la Ville ?

oui non

Si oui, quel(s) quartier(s) ? :

-
-
-

Commentaires, précisions :

Précisez motivations :

- Liens familiaux
- Liens amicaux
- Rapprochement du lieu de travail
- Autre, précisez :

Souhaitez-vous vous rapprocher d'une autre commune ?

oui non

Si oui, quels communes (+ dpt) ? :

-
-
-

Commentaires, précisions

Précisez motivations :

- Liens familiaux
- Liens amicaux
- Rapprochement du lieu de travail
- Autre, précisez :

Dans quel type de patrimoine souhaiteriez-vous être relogé ?

Existant Neuf Peu importe NSP

Commentaires :

Merci de préciser l'ordre de priorité de vos souhaits :

	Choix 1	Choix 2	Choix 3
Même quartier :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre quartier :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre commune :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires :

8. IDENTIFICATION DES DEMANDES DE DÉCOHABITATION

Souhaits de décohabitation pour les enfants majeurs seuls et/ou en couple et/ou avec enfants et ascendants vivant dans le logement (Il s'agit d'un recueil et non d'un engagement à ce qu'elles soient réalisées : elles seront étudiées au cas par cas selon les règles de la charte territoriale, voir foire aux questions argumentaire).

Oui Non

Nombre total de demande(s) de décohabitation :

Demande décohabitation 1 :

NOM ET PRENOM DE LA PERSONNE SOUHAITANT DECOHABITER :

LIEN AVEC LE LOCATAIRE EN TITRE :

COMPOSITION FAMILIALE : Personne seule Couple sans enfants
 Couple avec enfants famille monoparentale

Détails situation familiale:

	M /F	Nom Prénom	Année de naissance	Situation professionnelle/ type de contrat	Montant des ressources	Nature des ressources	RFR 2020
Décohabitant							
Conjoint							
Enfant 1							
Enfant 2							
Enfant 3							
Enfant 4							

Demande de logement social en cours : Oui Non

Numéro unique de demandeur de logement :

Typologie souhaitée:

T1 T3 T5
 T2 T4 T6

Localisation souhaitée:

Même quartier : Oui Non
Autre quartier : Oui Non préciser :
Autre commune : Oui Non préciser :

8. IDENTIFICATION DES DEMANDES DE DÉCOHABITATION (SUITE)

Demande décohabitation 2 :

NOM ET PRENOM DE LA PERSONNE SOUHAITANT DECOHABITER :

LIEN AVEC LE LOCATAIRE EN TITRE :

COMPOSITION FAMILIALE : Personne seule Couple sans enfants
 Couple avec enfants famille monoparentale

Détails situation familiale:

	M /F	Nom Prénom	Année de naissance	Situation professionnelle/ type de contrat	Montant des ressources	Nature des ressources	RFR 2020
Décohabitant							
Conjoint							
Enfant 1							
Enfant 2							
Enfant 3							
Enfant 4							

Demande de logement social en cours : Oui Non

Numéro unique de demandeur de logement :

Typologie souhaitée:

T1 T3 T5
 T2 T4 T6

Localisation souhaitée:

Même quartier : Oui Non
Autre quartier : Oui Non Préciser :
Autre commune : Oui Non Préciser :

9. SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE DU LOCATAIRE ET DU CONJOINT (OU COTITULAIRE)

Si locataire actif :

- Salarié
- Indépendant
- Chômage depuis : _____

Si locataire en situation d'emploi :

Profession : _____

Avez-vous plusieurs employeurs ? Oui

Nom de l'employeur principal : _____

Lieu de travail actuel : _____

N° Siret : _____

- Entreprise de moins de 10 salariés
- Entreprise de 10 à 19 salariés
- Entreprise de plus de 20 salariés

Mode de transport :

- Voiture, 2 roues A pied, vélo
- Transports en commun Travail à domicile

Type de contrat

- CDI CDD / Intérim / Contrat aidé
- Agent public Profession libérale
- Artisan / commerçant / indépendant
- Non renseigné

Durée de travail :

- Temps complet
- Temps partiel

Si locataire est à la recherche d'un emploi :

- ARE (Pôle Emploi)
- ASS
- RSA (chômage total)
- En formation/stage rémunéré
- Non indemnisé
- Autre : _____

Compléments information (actif) :

- Congé parental jusqu'au _____
- Prime d'activité
- Handicapé en emploi (AHH)
- Apprenti

Si locataire inactif :

- Handicapé ou Invalide (AHH ou pension)
- Sans profession
- Etudiant
- Retraité

Etes-vous inscrit à la CNAV ? : oui non

Commentaires :

Si conjoint actif (ou cotitulaire) :

- Salarié
- Indépendant
- Chômage depuis : _____

Si conjoint en situation d'emploi :

Profession : _____

Avez-vous plusieurs employeurs ? Oui

Nom de l'employeur principal : _____

Lieu de travail actuel : _____

N° Siret : _____

- Entreprise de moins de 10 salariés
- Entreprise de 10 à 19 salariés
- Entreprise de plus de 20 salariés

Mode de transport :

- Voiture, 2 roues A pied, vélo
- Transports en commun Travail à domicile

Type de contrat

- CDI CDD / Intérim / Contrat aidé
- Agent public Profession libérale
- Artisan / commerçant / indépendant
- Non renseigné

Durée de travail :

- Temps complet
- Temps partiel

Si locataire est à la recherche d'un emploi :

- ARE (Pôle Emploi)
- ASS
- RSA (chômage total)
- En formation/stage rémunéré
- Non indemnisé
- Autre : _____

Compléments information (actif) :

- Congé parental jusqu'au _____
- Prime d'activité
- Handicapé en emploi (AHH)
- Apprenti

Si conjoint inactif :

- Handicapé ou Invalide (AHH ou pension)
- Sans profession
- Etudiant
- Retraité

Etes-vous inscrit à la CNAV ? : oui non

Commentaires :

10. LES RESSOURCES DU MÉNAGE

Vérifiez que ces éléments déclarés sont cohérents par rapport aux situations socio-professionnelles

	Locataire ou couple marié/pacsé	Conjoint ou Co titulaire
RFR 2020 sur revenus 2019		

	Locataire	Conjoint	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enf. héb.	Conj. Enf Héb	Ascend.	Autre : _____		
Salaire / revenus activité indépendante											
Indemnités chômage (ARE de Pôle Emploi)											
Indemnités formation rémunérée											
Retraite (principale et complémentaire) ou pré-retraite											
Minimum vieillesse											
Prime d'activité											
ASS ou RSA											
Pension invalidité											
Allocation Adulte Handicapé (AAH)											
Prestations familiales (hors APL)											
Prestation d'accueil jeune enfant (PAJE)											
Complément familial											
Allocation de soutien familial (ASF)											
Allocation journalière de présence parentale											
Le complément de libre choix d'activité (CLCA)											
L' allocation d'éducation de l'enfant handicapé (Aeeh)											
Pension alimentaire											
Autre :											

Avez-vous une carte Mobilité Inclusion ?

- Oui
 Non

11. SITUATIONS PARTICULIÈRES

Indiquez dans ce tableaux les personnes rencontrant des problèmes de mobilité nécessitant un logement adapté à leur situation.

Y-a-t-il dans le logement des personnes qui rencontrent des problèmes de santé ou de mobilité qui auront un impact dans le relogement ?

oui

non

Si oui, qui sont le/les personne(s) concernées :

Personne concernée (locataire, conjoint, enfant, ascendant, hébergé)	Taux de handicap	Reconnaissance MDPH ? (oui/non)	Se déplace : préciser : - Sans support mais difficilement, - Aide d'une canne/béquille, - Ne se déplace plus, - En fauteuil roulant - Déambulateur	Capacité à monter des marches : Préciser : - Impossible - 1 à 3 marches - 1 étage maximum - Plus d'1 étage

Combien de personne(s) au total sont concernées ?

Les autres aides techniques (cocher si le cas) :

Lit médicalisé

Lève-personne

Présence d'une tierce personne (aide soignante, aide à domicile, veille de nuit) ? :

oui

non

Est-ce qu'un logement PMR est nécessaire (adapté fauteuil roulant) :

oui

non

Si non, quelles adaptations seraient à prévoir ?

WC surélevé

Barres d'appui

Douche adaptée

Chambre pour une tierce personne

Ascenseur

Rez-de-chaussée

La personne a-t-elle des besoins particuliers quant à la localisation du logement et à son environnement (besoins de services de santé de proximité) :

Autres besoins, précisez :

12. AUTRES PROBLÉMATIQUES

CONSTAT PARTAGÉ SUR LE LOGEMENT

Avez-vous des problèmes d'encombrement ? : Oui, précisez : _____

Votre logement est-il concerné par la présence de nuisibles ? :

Cafards Punaises Rongeurs Mites Autre : _____

Présence d'animaux dangereux ou en grand nombre ? :

Animaux dangereux Animaux en grand nombre Précisez : _____

13. COMMENTAIRES

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES ÉVOQUÉES PAR LE LOCATAIRE