ENQUETE HABITAT
à destination des HABITANTS d'AUXONNE

VOTRE SITUATION

NOM Prénom *(FACULTATIF)* : .....
Adresse : .....
Année de naissance : ..... Profession : ....

1- Vous êtes ☐ **Propriétaire** ☐**Locataire**

Si vous êtes locataire, nom et adresse du propriétaire (FACULTATIF) : .....
.....

2- Nombre de personnes vivant dans le foyer : ..... **dont nombre d'enfants** : .....

VOTRE LOGEMENT

Date acquisition/entrée dans les lieux : ..... Age du bâtiment : .....

Nombre de pièces (hors cuisine et salle-de-bain) : ..... Surface : ..... m²

S'agit-il : ☐Maison ou ☐Appartement N° d'étage : ..... L'immeuble est-il en copropriété ☐ oui ☐ non

Si oui, est-il géré par un syndic professionnel ☐ oui ☐ non Lequel : .....

3- Votre satisfaction sur votre logement: *(Cocher les cases)*	**Très satisfait ou satisfait**	**Peu ou pas satisfait**	**Pourquoi ?**
Votre logement			
Sa localisation			
Sa taille (surface)			
L'isolation thermique du logement (murs, combles, toiture)			
L'état des fenêtres : ☐ bois ☐ bois ☐ PVC ☐ alu. ☐ simple vitrage ☐ double vitrage			
La ventilation : aération dans ☐ cuisine ☐ WC ☐ Salle de bain			
Le chauffage : ☐ électricité ☐ fioul ☐ gaz ☐ bois			
L'état des sols, murs et plafonds ☐ traces d'humidité			
L'état de l'installation électrique ☐ ancienne ☐ récente			
L'état des sanitaires (WC, salle de bain)			
L'état des parties communes : ☐ hall ☐ escaliers ☐ autre			
L'état de la façade			

4- Charges liées à votre logement

Energie : chauffage, électricité, gaz, fioul : ..... € / mois

Loyer ou mensualité de prêt : ..... € / mois

Autres charges : entretien des communs : ..... € / mois

Les questions suivantes (5 à 8) s'adressent aux propriétaires. Si vous êtes locataire, vous pouvez passer directement à la question 9

5- Si vous deviez réaliser des travaux dans votre logement, pourriez-vous en financer une partie ?

☐ **NON** ☐ **OUI,** pour quel montant ? ☐ moins de 3 000 € ☐ de 8 000 à 15 000 €
☐ de 3 000 à 8 000 € ☐ plus de 15 000 €

6- Auriez-vous besoin d'un appui extérieur pour réaliser vos travaux ?

☐ **NON** ☐ **OUI**, sous forme : ☐ d'aides financières ☐ de conseils techniques

7- Avez-vous, aujourd'hui, l'intention de déménager ? ☐ **NON** ☐ **OUI,** pour des raisons…

☐ familiales ☐ professionnelles ☐ liées à la commune ☐ liées au quartier

☐ liées au logement : quel type de logement recherchez-vous ? :.....

8- Si vous avez un besoin de travaux dans votre logement, souhaitez-vous être recontacté pour une étude de faisabilité financière et technique gratuite de votre projet ?

☐ **NON** ☐**OUI**, Tel / Mail : .....

9- Votre satisfaction sur votre quartier :

(Cocher les cases)	**Très satisfait ou satisfait**	**Peu ou pas satisfait**	**Pourquoi ?**
L'offre de stationnement			
Les déplacements motorisés			
Les déplacements doux (piétons, vélos…)			
L'offre en commerces			
L'offre en services (médecins…)			
L'offre en équipements (écoles, gymnase…)			
La qualité des espaces publics (places, trottoirs…)			
La qualité des espaces verts			

10- Avez-vous des observations complémentaires par rapport à votre logement, un besoin de travaux, d'aides, etc. ?

……..

……

……..

Vous avez d'autres remarques, des questions sur le projet de revitalisation ? Vous pouvez vous rendre à la Maison du Projet au 22, rue Thiers à Auxonne pour en savoir plus.