



Dans le cadre des travaux de rénovation votés lors de la dernière AG, plusieurs aides financières et solutions de financement sont mobilisables nous vous faisons parvenir ce questionnaire afin d'obtenir les justificatifs nécessaires pour effectuer les demandes de subventions les aides auxquelles vous pouvez prétendre. Ce questionnaire nous permettra également, le cas échéant, de reprendre contact avec vous au moment du montage des dossiers. Il est donc très important d'y répondre.

Précisions :

- Ce questionnaire ne constitue pas une demande d'aides.
- Ce questionnaire reste entièrement confidentiel à destination unique du bureau d'études. Les données sont exploitées le temps de la mission puis supprimées à la fin de l'étude.
- Le retour de ce questionnaire se fait donc uniquement par courrier ou par email à l'adresse en bas de page. (si retour par email : merci d'indiquer le nom de la résidence dans l'objet du message)

Questionnaire d'Identification

Nom: _____

Prénom: _____

Téléphone: _____

Email: _____

Questionnaire du Descriptif du Logement

Numéro du lot: _____

Propriétaire occupant: Oui ☐ Non ☐

Prénom: _____

Email: _____

Questionnaire du Logement UN BAT

Étage: _____

Bâtiment: _____

Nombre de pièces: _____

Surface: _____ m²

Année d'acquisition: _____

Questionnaire BATI

Avez-vous engagé des travaux d'isolation intérieure des murs ?

Oui [] Non []

Si oui, quel est le type d'isolant et l'épaisseur mise en place ?

Polystyrène [] Laine minérale [] Autre (préciser) _____

2 à 4 cm [] 4 à 6 cm [] 6 à 8 cm [] Autre (préciser) _____

| Pièce | Type de vitrage | Date du changement | Type de volet |
|---------------|------------------------|--------------------|------------------------|
| Séjour 1 | Origine [] Rénové [] | Date _____ | Origine [] Rénové [] |
| Séjour 2 | Origine [] Rénové [] | Date _____ | Origine [] Rénové [] |
| Cuisine | Origine [] Rénové [] | Date _____ | Origine [] Rénové [] |
| Chambre 1 | Origine [] Rénové [] | Date _____ | Origine [] Rénové [] |
| Chambre 2 | Origine [] Rénové [] | Date _____ | Origine [] Rénové [] |
| Chambre 3 | Origine [] Rénové [] | Date _____ | Origine [] Rénové [] |
| Chambre 4 | Origine [] Rénové [] | Date _____ | Origine [] Rénové [] |
| Salle de bain | Origine [] Rénové [] | Date _____ | Origine [] Rénové [] |
| WC | Origine [] Rénové [] | Date _____ | Origine [] Rénové [] |

Détails du Chauffage et de l'Eau Chaude

Type de chauffage: _____

Détails du chauffage: _____

Type d'eau chaude: _____

Détails d'eau chaude: _____

Période de début: _____

Période de fin: _____

Consommation en kWh: _____

Coût total TTC: _____

Questionnaire de Ventilation

Grilles d'entrée d'air: Oui ☐ Non ☐ Je ne sais pas ☐

Bouches d'extraction d'air: Oui ☐ Non ☐ Je ne sais pas ☐

Nettoyage régulier: Oui ☐ Non ☐ Je ne sais pas ☐

Ventilation motorisée: Oui ☐ Non ☐ Je ne sais pas ☐

Temps ouverte pour ventilation: None

Sondage des améliorations de maison

Isolation des façades: Oui ☐ Non ☐

Isolation de la toiture: Oui ☐ Non ☐

Régulation du chauffage: Oui ☐ Non ☐

Remplacement des fenêtres: Oui ☐ Non ☐

Amélioration de la ventilation: Oui ☐ Non ☐

Remplacement du chauffage: Oui ☐ Non ☐

Questionnaire de Financement

Prêt collectif: Oui ☐ Non ☐

Prêt individuel: Oui ☐ Non ☐

Financement par fonds propres: Oui ☐ Non ☐

Ne se prononce pas: Oui ☐ Non ☐

Durée du prêt: _____ ans

Questionnaire de Situation Professionnelle

Situation professionnelle: _____

Détails fonctionnaire: _____

Situation professionnelle conjoint: _____

Détails fonctionnaire conjoint: _____

Bénéficie de prestations CAF: Oui ☐ Non ☐

Bénéficie de prestations APA: Oui ☐ Non ☐

Bénéficie de prestations PCH: Oui ☐ Non ☐

Bénéficie de prestations ACTP: Oui ☐ Non ☐

Bénéficie de prestations PSD: Oui ☐ Non ☐

Composition du ménage

☐ Salarié

☐ Libéral, indépendant, autoentrepreneur

☐ Retraité

☐ Demandeur d'emploi

☐ Etudiant, en formation

☐ Autre

Autre (préciser): None

AIDES INDIVIDUELLES - Formulaire d'Evaluation

Vous pouvez bénéficier d'un bonus aux aides si votre revenu fiscal de référence est inférieur aux plafonds suivants:

(Pour vous situer, merci de vous référer à votre dernier avis d'imposition.)

Précision: Si plusieurs déclarations de revenus composent le ménage, additionner vos revenus fiscaux de référence.

| Nombre de personnes | Ménage Bleu | Ménage Jaune | Ménage Violet | Ménage Rose |
|----------------------------|-------------|--------------|---------------|-------------|
| 1 | 23541 | 28657 | 40018 | 40018 |
| 2 | 34551 | 42058 | 58827 | 58827 |
| 3 | 41493 | 50513 | 70382 | 70382 |
| 4 | 48447 | 58981 | 82839 | 82839 |
| 5 | 55427 | 67473 | 94844 | 94844 |
| Par personnesupplémentaire | 6970 | 8486 | 12006 | 12006 |
| Sélectionner | [] | [] | [] | [] |

Informations Fiscales et Aides Reçues:

Revenu fiscal du foyer: _____

Montant de l'impôt sur le revenu: _____

Avez-vous contracté un prêt à taux zéro de l'État pour l'achat de votre logement dans les 5 dernières années ? Oui [☐] Non [☐]

Avez-vous bénéficié d'une aide ANAH pour le logement dans les 5 dernières années ? Oui [☐] Non [☐], préciser le montant et l'année : _____

