

Cette enquête est à retourner :

- au siège de la Communauté de Communes : 7, rue Edouard-Bastide, 25290 ORNANS
- ou par mail : habitatlouelison@gmail.com
- ou à compléter en ligne via le lien suivant : <https://forms.gle/7DWD5wERVReFFqY46>

Dossier suivi par Ludovic PICOD, technicien CCLL

Mail : habitatlouelison@gmail.com

Tél. : 03.81.63.54.75 ou 06.33.73.92.50



Enquête communale

Étude pré-opérationnelle relative à une Opération Programmée d'Amélioration de l'Habitat

Madame la Maire, Monsieur le Maire,

La Communauté de Communes Loue Lison s'est engagée dans une **étude pré-opérationnelle relative à une Opération Programmée d'Amélioration de l'Habitat (OPAH)** à l'échelle de son territoire intercommunal. Il s'agit d'un dispositif incitatif visant à soutenir la rénovation qualitative des logements du parc privé grâce à un accompagnement administratif et technique gratuit et des aides financières aux propriétaires occupants et bailleurs (sous conditions).

Les projets accompagnés contribueront à l'amélioration des conditions de vie des occupants des logements privés : amélioration de la performance énergétique, traitement de l'inconfort et de la dégradation de l'habitat, adaptation du logement à la perte d'autonomie, au handicap, etc.

Dans le cadre de cette étude, menée par le cabinet Urbam Conseil, la présente enquête a pour objectif de **recueillir un maximum d'informations actualisées sur l'habitat à l'échelle communale.**

Cette collecte de données permettra, en complément de l'exploitation de données statistiques et du repérage de terrain, un **diagnostic qualitatif indispensable à la mise en place d'une future opération d'amélioration du parc privé à l'échelle intercommunale.**

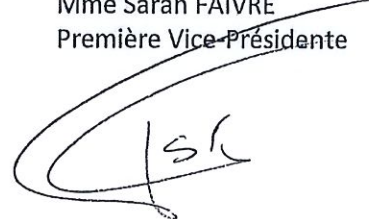
Nous vous remercions par avance de bien vouloir compléter au mieux ce questionnaire et de le retourner à la Communauté de Communes **au plus tard le vendredi 17 septembre 2021.**

Les données de cette enquête demeureront confidentielles et ne seront en aucun cas transmises à des tiers.

M. Jean-Claude GRENIER
Président



Mme Sarah FAIVRE
Première Vice-Présidente



COMMUNE ENQUÊTÉE

Commune :

Nom de l'interlocuteur :

Prénom de l'interlocuteur :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

Les caractéristiques du parc de logements

> Dans votre commune, l'habitat correspond majoritairement à :

- ☐ De l'habitat rural ancien
- ☐ De l'habitat individuel isolé
- ☐ De l'habitat individuel groupé (lotissement pavillonnaire)
- ☐ De l'habitat individuel de centre bourg/village
- ☐ De l'habitat individuel de centre-ville (maisons de ville)
- ☐ De l'habitat collectif

> Y-a-t-il des résidences secondaires dans votre commune ?

- ☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez préciser, si possible :

- Leur nombre :
.....
- L'origine géographique des propriétaires :
.....
.....

> Y-a-t-il des locations saisonnières dans votre commune ?

- ☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez préciser, si possible :

- Leur nombre :
.....
- Leur localisation :
.....
.....

La vacance des logements

> Comment jugez-vous la vacance du parc de logements dans votre commune ?

- ☐ Élevée ☐ Moyenne ☐ Faible ☐ Nulle

> Combien de logements sont vacants dans votre commune ?
.....

> Quels sont les principaux produits immobiliers les plus touchés par la vacance ?

- | | |
|---|---|
| ☐ Habitat rural ancien | ☐ Studios et appartements F1 |
| ☐ Maisons de ville | ☐ Appartements F4 et plus |

☐ Pavillons/maisons individuelles

☐ Appartements situés au-dessus des commerces

☐ Autre, veuillez préciser :

.....
> Cette vacance est majoritairement :

☐ De courte durée (inférieure à 2 ans)

☐ De longue durée (supérieure à 2 ans)

> Quels sont les principales causes de vacance ?

☐ Typologie des biens proposés à la vente ou à la location

☐ Coût des biens proposés à la vente ou à la location

☐ Absence ou faible demande d'acquéreurs/de locataires

☐ Inoccupation temporaire entre deux locations

☐ Attente des propriétaires pour des raisons de succession, d'indivision

☐ Attente des propriétaires pour définir l'usage du bien

☐ Propriétaires en maison de retraite

☐ Logement inadapté à la demande actuelle (confort, organisation du bâti, espaces extérieurs)

☐ Logement inhabitable en l'état, obsolète, travaux importants à prévoir

☐ Logement en travaux de longue durée

☐ Logement situé au-dessus d'un commerce avec absence d'accès indépendant ou bail commercial unique

☐ Dévalorisation de la commune, du quartier, de la rue

☐ Autre, veuillez préciser :

.....
> Identifiez-vous d'éventuels secteurs (rues, hameaux) concentrant les logements vacants ?

.....
> Considérez-vous que certains biens vacants dévalorisent l'image de votre commune ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, pouvez-vous indiquer leur localisation ?

.....
N'hésitez pas à nous faire part de toute question, avis ou proposition concernant la vacance :
.....
.....
.....
.....

L'habitat inconfortable, très dégradé ou insalubre

Nota : l'identification à l'adresse de ces logements a pour objectif de quantifier les plus précisément possible les potentiels besoins en travaux et de le confronter au repérage de terrain. Ces données ne seront exploitées qu'aux seules fins de l'étude et sont donc strictement confidentielles.

Les logements inconfortables

Logements auxquels il manque au moins un élément de confort : WC intérieur, salle d'eau ou chauffage central.

> Identifiez-vous des logements qui seraient inconfortables ?

☐ Oui (veuillez préciser dans le tableau ci-dessous)

☐ Non

Les logements très dégradés ou insalubres

Logements présentant des problèmes d'humidité, de risques sanitaires (plomb, amiante), de sécurité, de structure du bâtiment, de vétusté.

> Identifiez-vous des logements dégradés et/ou insalubres ?

☐ Oui (veuillez préciser dans le tableau ci-dessous)

☐ Non

Adresse du logement	Nom et adresse du propriétaire (si ménage locataire)	Principaux problèmes identifiés Logement vacant ou occupé Profil des occupants (statut d'occupation, type de ménage, etc.)

> Des interventions publiques sont-elles en cours ?

☐ Oui

☐ Arrêté d'insalubrité (veuillez préciser l'adresse, la date, les problèmes, la situation actuelle)

.....

.....

☐ Arrêté de péril (veuillez préciser l'adresse, la date, les problèmes, la situation actuelle)

.....

.....

☐ Non

N'hésitez pas à nous faire part de toute question, avis ou proposition concernant l'habitat inconfortable, très dégradé, ou insalubre :

.....

.....

.....

.....

La précarité énergétique

Nota : l'identification à l'adresse de ces logements a pour objectif de quantifier les plus précisément possible les potentiels besoins en travaux et de le confronter au repérage de terrain. Ces données ne seront exploitées qu'aux seules fins de l'étude et sont donc strictement confidentielles.

> Identifiez-vous des logements ou des immeubles très mal isolés, logeant des populations à faibles ressources (propriétaires ou locataires) et/ou des ménages en difficulté pour payer leur fournisseur d'énergie, voire qui ne se chauffent plus ?

☐ Oui (veuillez préciser dans le tableau ci-dessous)☐ Non

Adresse du logement	Nom et adresse du propriétaire (si ménage locataire)	Principaux problèmes identifiés et profil des occupants (statut d'occupation, type de ménage, etc.)

N'hésitez pas à nous faire part de toute question, avis ou proposition concernant la précarité énergétique :

.....

.....

.....

L'adaptation du logement à la perte d'autonomie, au maintien à domicile, au handicap

Nota : l'identification à l'adresse de ces logements a pour objectif de quantifier le plus précisément possible les potentiels besoins en travaux et de le confronter au repérage de terrain. Ces données ne seront exploitées qu'aux seules fins de l'étude et sont donc strictement confidentielles.

> Identifiez-vous des logements inadaptés au maintien à domicile d'occupants âgés et/ou handicapés ?

☐ Oui (veuillez préciser dans le tableau ci-dessous)☐ Non

Adresse du logement	Nom et adresse du propriétaire (si ménage locataire)	Causes de l'inadaptation et profil des occupants (statut d'occupation, âge)

N'hésitez pas à nous faire part de toute question, avis ou proposition concernant l'adaptation du logement à la perte d'autonomie, au maintien à domicile, au handicap :

.....

.....

.....

.....

Les copropriétés

Nota : l'identification à l'adresse de ces logements a pour objectif de quantifier les plus précisément possible les potentiels besoins en travaux et de le confronter au repérage de terrain. Ces données ne seront exploitées qu'aux seules fins de l'étude et sont donc strictement confidentielles.

> Identifiez-vous des copropriétés qui nécessiteraient un accompagnement spécifique (gestion des impayés, besoin en travaux de rénovation, etc.) ?

☐ Oui (veuillez préciser dans le tableau ci-dessous)☐ Non

Adresse de la copropriété	Nom du syndic (professionnel/bénévole)	Nature des besoins

N'hésitez pas à nous faire part de toute question, avis ou proposition concernant les copropriétés :

.....

.....

.....

.....

Le parc social public

> Y-a-t-il des logements du parc public dans votre commune ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez préciser :

- Le nombre de

logements :
.....

- Le bailleur social qui en assure la

gestion :
.....

> Considérez-vous l'offre suffisante pour répondre à la demande actuelle ?

☐ Oui ☐ Non

Si non, veuillez préciser pourquoi :

.....
.....

> Avez-vous connaissance de problématiques particulières concernant ces logements ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez préciser :

.....
.....

N'hésitez pas à nous faire part de toute question, avis ou proposition concernant le parc social public :

.....
.....
.....

Le parc de logements communaux

> Y-a-t-il des logements communaux dans votre commune ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez préciser le nombre de logements :

.....

> Considérez-vous l'offre suffisante pour répondre à la demande actuelle ?

☐ Oui ☐ Non

Si non, veuillez préciser pourquoi :

.....
.....

> Avez-vous connaissance de problématiques particulières concernant ces logements ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez préciser :

.....
.....

N'hésitez pas à nous faire part de tout avis, proposition ou projet (création, réhabilitation, transformation, etc.) concernant votre parc de logements communaux :

.....
.....

Vos attentes par rapport à un futur dispositif d'amélioration de l'habitat

> Parmi les cibles d'intervention suivantes, lesquelles vous semblent prioritaires à l'échelle de votre commune ?

Veillez classer les propositions ci-dessous par ordre de priorité, 1 étant "très prioritaire".

	Priorité 1	Priorité 2	Priorité 3	Priorité 4	Priorité 5	Priorité 6
Amélioration énergétique	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Traitement de l'habitat inconfortable, très dégradé ou insalubre	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Adaptation du logement à la perte d'autonomie, au maintien à domicile, au handicap	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Remise sur le marché de logements vacants	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Production de logements à loyers modérés	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sauvegarde du patrimoine bâti	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Si vous identifiez une autre priorité, veuillez préciser :

.....

.....

N'hésitez pas à nous faire part de toute question, avis ou proposition concernant l'Opération Programmée d'Amélioration de l'Habitat :

.....

.....

.....

.....

.....

> Quels sont les principaux projets de votre commune (à court et moyen terme), dans les domaines de l'habitat, de l'urbanisme, de l'aménagement des espaces publics, des services, etc. ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

LES ÉTUDES DE CAS

> Dans le cadre de l'étude pré-opérationnelle, des études de cas seront réalisées par le bureau d'études Urbam Conseil sur un échantillon représentatif du parc de logements illustrant les enjeux d'intervention concernant l'habitat dans le territoire intercommunal.

Ces études de cas permettront de tester les modalités d'intervention du futur dispositif d'amélioration de l'habitat et de définir la stratégie d'intervention à adopter sur l'habitat privé ancien.

Si vous avez connaissance dans votre commune de propriétaires volontaires avec un potentiel besoin de travaux, ou de ménages en situation de mal logement, nous vous remercions de bien vouloir communiquer leurs coordonnées, afin que la Communauté de Communes puisse leur proposer une expertise gratuite de leur logement réalisée par Urbam Conseil.

Occupants

Nom(s) :

Prénom(s) :

Adresse du bien concerné :

Téléphone :

Courriel :

Besoins de travaux identifiés :

.....
.....
.....

Propriétaire du logement si le ménage est locataire

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :