# Préambule

|  |
| --- |
| Cette fiche de recensement a notamment pour objectif de permettre aux services du Département d’identifier les principales caractéristiques des projets d’habitat inclusif naissant sur son territoire, et d’adapter son accompagnement en fonction des spécificités de chaque projet et porteur.  Le demandeur devra la renseigner et la transmettre à la Direction de l’Autonomie, uniquement si le projet satisfait aux critères de l’habitat inclusif et qu’il n’entre pas en contradiction avec un ou plusieurs éléments mentionnés dans le document « L’essentiel sur l’habitat inclusif ».  Elle est à envoyer par mail à l’adresse suivante : [nourdine.guerfi@isere.fr](mailto:nourdine.guerfi@isere.fr) |

# Demandeur

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la structure |  |
| Adresse |  |
| Statut |  |
| Qualité | * Porteur du projet (de vie) partagé * Porteur du projet immobilier * Autre (à préciser) : ……………………………………………….. |
| Nom et prénom du référent chargé de la demande |  |
| Téléphone |  |
| E-mail |  |

# Environnement du projet

|  |  |
| --- | --- |
| Commune d’implantation |  |
| Etude d’opportunité / faisabilité | Avez-vous réalisé en amont un diagnostic des besoins sur le (futur) territoire d’implantation ?   * Oui * Non   Si oui, préciser le prestataire ayant réalisé cette analyse : …………………………………………………………………………… |
| Partenaires mobilisés | * Commune   Interlocuteur : …………………………………………………….   * Service(s) du Département sur le territoire concerné   Interlocuteur : …………………………………………………….   * Associations * Structures sanitaires, médico-sociales et sociales * Autres (à préciser) : ………………………………………………   Préciser le nom des principaux partenaires :  ………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………... |

# Caractéristiques de l’habitat

|  |  |
| --- | --- |
| Forme de l’habitat inclusif | * Habitat groupé : logements individuels regroupés * Colocation : logement(s) partagé(s) * Habitat diffus : logements individuels diffus |
| Type de projet immobilier | * Construction neuve   Si oui,   * le foncier est-il identifié (sans être maîtrisé) ?   + - Oui     - Non * le foncier est-il maîtrisé ou maîtrisable à brève échéance ?   + - Oui     - Non * Acquisition amélioration * Offre déjà existante |
| Nombre de logements et typologie | *T1, T2, nombre de m2, répartition des espaces…* |
| Montant prévisionnel du loyer  (par habitant et par mois) |  |
| Présence d’un espace commun partagé | *Oui/non ; nombre de m2, description…* |
| Propriétaire  (porteur du projet immobilier) | * Bailleur public * Bailleur privé   Nom du propriétaire : ……………………………………………………... |

# Informations relatives aux futurs habitants

|  |  |
| --- | --- |
| Bénéficiaire | * Personnes âgées de plus de 65 ans * Personnes en situation de handicap * Projet mixte : personnes âgées et personnes en situation de handicap |
| Profil des habitants, caractéristiques | *Spécificités en termes de type de handicap, moyenne d’âge, perte d’autonomie …* |
| Nombre d’habitants |  |
| Statut des habitants | * Locataire * Colocataire * Propriétaire |

# Calendrier de mise en œuvre (ouverture de l’habitat)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Niveau de maturité du projet | * En réflexion | Echéance :  ……………………………………… |
| * Ouverture prochaine |
| * Déjà en fonctionnement | |