



MAIRIE  
DE

**LUMIO**

20260

Tél. : 04 95 60 89 00

Fax : 04 95 60 76 00

E-mail : [etat-civil@ville-lumio.fr](mailto:etat-civil@ville-lumio.fr)

## Recensement des besoins en logement sur la commune de LUMIU

Afin de recenser les besoins en logement de la commune, la mairie de Lumiu réalise **une enquête auprès des Lumiais sous forme de questionnaire totalement anonyme.**

L'analyse de cette enquête permettra d'enrichir nos réflexions et d'éclairer nos choix.

Nous vous remercions de bien vouloir retourner vos réponses avant le 31 août 2014 :

- soit auprès de la mairie
- soit par mail à l'adresse suivante : [etat-civil@ville-lumio.fr](mailto:etat-civil@ville-lumio.fr)

Nous ne manquerons pas de vous faire part des résultats de cette démarche.

# Questionnaire

## VOUS ET VOTRE FAMILLE

### 1. Vous êtes ?

1. Un homme                       2. Une femme

### 2. Etes-vous ?

1. Seul(e)  
 2. Marié(e)  
 3. Divorcé(e)  
 4. Veuf (ve)  
 5. Pacsé(e)  
 6. En concubinage

### 3. Vous vivez :

1. Seul(e)  
 2. Seul(e) avec enfants  
 3. En couple sans enfant  
 4. En couple avec enfants  
 5. Chez vos parents  
 6. Autre (précisez) \_\_\_\_\_

### 4. Avez-vous des enfants à charge ?

1. Oui                       2. Non

### 5. Si vous avez des enfants à charge, combien en avez-vous, quel âge ont-ils et quelle est leur situation actuelle (sexe – âge - situation) ?

1er enfant \_\_\_\_\_  
2ème enfant \_\_\_\_\_  
3ème enfant \_\_\_\_\_  
4ème enfant \_\_\_\_\_  
5ème enfant \_\_\_\_\_  
6ème enfant \_\_\_\_\_  
7ème enfant \_\_\_\_\_

### 6. Est-ce que d'autres personnes (en dehors de vos enfants à charge et de votre conjoint) vivent avec vous ?

1. Oui                       2. Non

### 7. Si oui, précisez (frère, sœur, parents âgés, personne en situation de handicap...) :

\_\_\_\_\_

### 8. Nombre total de personnes vivant au foyer : \_\_\_\_\_

## VOTRE LOGEMENT

### 9. Dans quel type de logement habitez-vous ?

- 1. Une maison
- 2. Un appartement
- 3. Une chambre meublée
- 4. Un foyer d'hébergement (précisez : jeunes, personnes âgées...) \_\_\_\_\_
- 5. Un centre d'accueil (CHRS ou autre)
- 6. Autre (précisez) \_\_\_\_\_
- 7. Sans \_\_\_\_\_

### 10. Etes-vous :

- 1. Locataire
- 2. Propriétaire
- 3. Squatter
- 4. Hébergé(e)
- 5. Logé(e) à titre gracieux
- 6. Colocataire
- 7. Autre (précisez) \_\_\_\_\_

### 11. Quelles sont les raisons qui vous poussent à vouloir changer de logement ?

- 1. Trop grand ou trop petit
- 2. Souhait de changer de commune \_\_\_\_\_
- 3. Logement inadapté
- 4. Insalubrité-inconfort
- 5. Trop cher
- 6. Voisinage et environnement
- 7. Autres (précisez) \_\_\_\_\_

### 12. Avez-vous déjà effectué des démarches pour trouver un autre logement ?

1. Oui                       2. Non

### 13. Est-ce que ces démarches ont abouti ?

1. Oui                       2. Non

### 14. Si non, pour quelle(s) raison(s) ? (Plusieurs réponses possibles)

- 1. Caution
- 2. Problèmes de garanties
- 3. Dépassement des barèmes
- 4. Localisation insatisfaisante \_\_\_\_\_
- 5. Absence de revenus
- 6. Absence de justificatifs (déclaration de revenus...)
- 7. Autre (précisez) \_\_\_\_\_

## VOTRE SITUATION, VOS RESSOURCES

15. Quelle est la nature des ressources régulières de votre foyer ? (Plusieurs réponses possibles)

### VOUS

- 1. Salaires
- 2. Indemnités de chômage
- 3. Retraite
- 4. Allocations familiales
- 5. Prestations sociales (RSA, AAH)
- 6. Invalidité
- 7. Bourse d'études
- 8. Sans ressources
- 9. Autre (précisez) \_\_\_\_\_

### 2<sup>em</sup>OCCUPANT

(conjoint, enfant, chef de famille....)

- 1. Salaires
- 2. Indemnités de chômage
- 3. Retraite
- 4. Allocations familiales
- 5. Prestations sociales (RSA, AAH)
- 6. Invalidité
- 7. Bourse d'études
- 8. Sans ressources
- 9. Autre (précisez) \_\_\_\_\_

16. Dans quelle tranche de revenus mensuels situez-vous votre foyer ?

### VOUS

- 1. Aucun revenu
- 2. Moins de 500 €
- 3. De 500 € à 800 €
- 4. De 800 € à 1000 €
- 5. De 1000 à 1500 €
- 6. De 1500 à 2000 €
- 7. De 2000 à 3000 €
- 8. Plus de 3000 €

### 2<sup>eme</sup>OCCUPANT

(conjoint, enfant, chef de famille...)

- 1. Aucun revenu
- 2. Moins de 500 €
- 3. De 500 € à 800 €
- 4. De 800 € à 1000 €
- 5. De 1000 à 1500 €
- 6. De 1500 à 2000 €
- 7. De 2000 à 3000 €
- 8. Plus de 3000 €

17. Quelle est la situation actuelle du foyer ?

### VOUS

- 1. Emploi
- 2. Chômage
- 3. Retraite
- 4. Congé parental
- 5. Etudes
- 6. Autres (précisez) \_\_\_\_\_

### 2<sup>eme</sup>OCCUPANT

(conjoint, enfant, chef de famille...)

- 1. Emploi
- 2. Chômage
- 3. Retraite
- 4. Congé parental
- 5. Etudes
- 6. Autres (précisez) \_\_\_\_\_

**18. Si vous travaillez, quel est le type de contrat de travail ?**

**VOUS**

- 1. CDI
- 2. CDD
- 3. Contrat aidé
- 4. Apprentissage
- 5. Intérim
- 6. Libéral
- 7. Fonction publique
- 8. Autre (précisez) \_\_\_\_\_

**2<sup>ème</sup> OCCUPANT**

**(conjoint, enfant, chef de famille...)**

- 1. CDI
- 2. CDD
- 3. Contrat aidé
- 4. Apprentissage
- 5. Intérim
- 6. Libéral
- 7. Fonction publique
- 8. Autre (précisez) \_\_\_\_\_

**QUI ETES-VOUS ?**

**19. Quelle est votre commune de résidence ?** \_\_\_\_\_

**20. Quelle est votre année de naissance ?** \_\_\_\_\_

**21. Quel est votre lien avec la commune de Lumiu ?** \_\_\_\_\_

**22. Quel est votre statut ?**

- Agriculteur exploitant
- Artisan, commerçant, chef d'entreprise
- Cadre et profession intellectuelle supérieure
- Employé
- Ouvrier
- Retraité
- Profession libérale
- Père ou mère au foyer
- Elève ou étudiant
- Sans activité professionnelle
- Autre (précisez) \_\_\_\_\_

## LE LOGEMENT QUE VOUS RECHERCHEZ ?

**Vous cherchez :**       Appartement                       Maison

**Le type :**

T1

T3

T5

T2

T4

T6 et plus

**Etes-vous intéressé par une location ?**       1. Oui                       2. Non

**Montant maximum de la dépense (loyer + charges) que vous êtes prêt à supporter :** \_\_\_\_\_

**Désirez-vous devenir propriétaire ?**       1. Oui                       2. Non

**Montant maximum de l'achat que vous êtes prêt à supporter ?** \_\_\_\_\_

**Si vous-même ou l'une des personnes à loger est handicapé(e) et si le logement que vous recherchez doit être adapté à ce handicap remplissez les renseignements complémentaires                      ci-dessous :**

Nature du handicap : \_\_\_\_\_

Besoins en aides techniques : \_\_\_\_\_

Capacité à marcher les marches : \_\_\_\_\_

Besoin d'une tierce personne : \_\_\_\_\_

**Merci de préciser les équipements dont vous avez impérativement besoin :**

Baignoire adaptée

Ascenseur

Place de stationnement accessible et de longueur adapté

Douche sans seuil

Chambre avec une tierce personne

WC avec espace de transfert

**Autres besoins :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_