



**Programme d'Intérêt Général (PIG) - Habiter Mieux**  
**« Lutte Contre La Précarité Energétique »**  
**à volets habitat dégradé et maintien à domicile**  
**Fiche de premier contact**



Madame, Monsieur,

Vous nous avez contacté afin de pouvoir bénéficier des aides à l'amélioration de l'habitat, dans le cadre du Programme d'Intérêt Général (PIG) mis en place par Marseille Provence Métropole.

A ce titre, l'ADRIM (Association Pour le Développement des Relations Intercommunautaires Méditerranéennes) a été missionné par Marseille Provence Métropole afin de vous assister gratuitement; Si votre / vos logement (s) se situe (nt) sur les communes de **Allauch, Plan de Cuques** et les **11<sup>ème</sup>, 12<sup>ème</sup>, 13<sup>ème</sup> et 14<sup>ème</sup> arrondissements de Marseille**.

Les travaux pour lesquels vous pouvez être aidé (sous conditions \*) au travers de ce dispositif doivent permettre de:

- Réduire fortement les consommations énergétiques des logements ;
- Résorber les situations de logements indignes ; Améliorer durablement les logements dégradés;
- Développer une offre de logements locatifs à loyers maîtrisés ;
- Répondre aux besoins spécifiques des personnes âgées et handicapées ;

Afin de faciliter la prise en charge de votre demande et prévoir un rendez-vous dans la mesure où vous remplissez les conditions d'éligibilités (\*); nous vous demandons de bien vouloir renseigner **le questionnaire**, ci-après, et nous le retourner soit :

- Par email à l'adresse suivante : [h.cazaux@adrim.fr](mailto:h.cazaux@adrim.fr)
- Par courrier, vous pouvez envoyer ou apporter ces documents à l'adresse suivante :



Association ADRIM – H&D 13 –PACA Corse  
38 boulevard de Strasbourg, 13003 Marseille  
à l'attention de Monsieur CAZAUX

**(\*) Critères d'éligibilités:**

- Pour les propriétaires occupants / locataires : Conditions de ressources et engagement à habiter le logement après travaux pendant une période de 6 ans
- Pour les propriétaires bailleurs : Engagement à louer le logement pendant 9 ans à un loyer maîtrisé, on parle aussi de logements conventionnés

## Identité du demandeur

- Monsieur  Mme  M. et Mme
- Votre NOM : ..... Votre Prénom : .....
- Votre adresse : .....  
Bâtiment : ..... Escalier : ..... Etage : ..... Porte : .....  
Code Postal : ..... Commune : .....
- Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....  
Adresse Mail : .....@ .....

Etes vous retraité ? Oui  Non

Si oui de quelle caisse de retraite ? CARSAT  CNRACL  RSI  AUTRES  \_\_\_\_\_

Avez-vous entamé une demande d'aide auprès de votre caisse Oui  Non

Avez-vous l'Aide Personnalisée à l'Autonomie (APA) ? Oui  Non

Avez-vous un justificatif de handicap ou de perte d'autonomie ? Oui  Non

### **Attention : vous ne pouvez pas bénéficier d'une aide de la caisse si :**

- Si vous percevez déjà ou si vous êtes éligible à la Prestation Spécifique Dépendance (PSD), l'allocation personnalisée d'autonomie (APA), l'Allocation compensatrice pour tierce personne (ACTP), la Prestation de compensation du handicap (PCH),
  - Si vous êtes hébergé(e) dans une famille d'accueil.
- Vous ne pouvez pas bénéficier de prise en charge pour de l'aide ménagère à domicile prestataire:**
- Si vous percevez ou si vous êtes éligible à l'aide sociale pour services ménagers versée au titre de l'aide sociale légale

## Précisions sur l'occupation du logement que vous souhaitez améliorer

- Statut du demandeur, vous êtes ?
  - Propriétaire occupant  (\*\*)
  - Locataire  (\*\*) Montant mensuel du loyer pratiqué : .....
  - Hébergé gratuitement  (\*\*)
  - Propriétaire bailleur  (\*\*\*)
  - Autre cas : précisez : .....

### **A compléter, UNIQUEMENT, Si, vous êtes propriétaire occupant / locataire (\*\*)**

(1) En l'absence de réponse à ces informations votre dossier ne sera pas étudié

- Quelle est la composition du ménage ? (1)
  - Nombre d'adultes : .....
  - Nombre d'enfants : .....
- Le revenu fiscal de référence (RFR) de l'ensemble des occupants de ce logement (Elément indiqué dans votre avis d'imposition, si plusieurs individus dans le logement, il faut additionner ces montants) (1) :
  - Avis d'imposition 2014 sur les revenus 2013 .....
  - Avis d'imposition 2015 si vous l'avez .....

## **A compléter, UNIQUEMENT, Si, vous êtes propriétaire bailleur (\*\*\*)**

- Combien de logements possédez-vous ? .....
  - Combien sont loués ? .....
  - Combien sont vacants ? .....
- S'agit-il :
  - De logements individuels  Préciser le nombre : .....
  - De logement(s) dans un immeuble collectif  Préciser le nombre : .....
- Possédez-vous la totalité de l'immeuble ? Oui ; Non .
- Etes-vous dans une copropriété ? Oui ; Non .
- Si OUI, existe-t-il un syndic ? Oui  (syndic Bénévole  ou Professionnel ); Non 
  - Nom du syndicat de copropriété .....
  - Numéro de téléphone du syndicat de copropriété : .....

## **Description du logement ou de l'immeuble que vous voulez améliorer**

- Adresse du logement (si elle est différente de l'adresse du demandeur) :

.....  
.....  
Bâtiment : ..... Escalier : .....  
Etage : ..... Porte : .....  
Code Postal : ..... Commune : .....

## **Information général pour les propriétaires occupants et propriétaires bailleurs**

- Votre logement a été construit il y a : Plus de 15 ans ; Moins de 15 ans
- S'agit-il ?
  - D'une Maison  ou d'un Appartement ,
  - Précisez la surface habitable du logement : .....m<sup>2</sup>
  - Précisez le nombre de pièces principales (sans compter la cuisine) ? .....
- Depuis quand occupez-vous ou louez-vous ce logement ?  
Moins de 2 ans  ; De 2 à 4 ans  ; De 4 à 10 ans ; Plus de 10 ans
- Ce logement est-il :
  - Votre résidence principale
  - Un logement occasionnel (Occupé uniquement pour des raisons professionnelles ou études, votre résidence principale ou familiale se situe ailleurs)
  - Une résidence secondaire (Utilisée uniquement pour les loisirs ou les vacances)
  - Un logement vacant 
    - Si le logement est vacant quelles en sont les raisons : précisez : .....
    - .....
    - .....
    - Depuis combien de temps est-il vacant ?  
Moins de 1 an ; Entre 1 et 2 ans ;  
De 3 et 4 ans ; De 5 à 9 ans ; Plus de 9 ans
    - Autre cas : précisez : .....
- Si vous avez acheté votre logement, avez-vous bénéficié d'un Prêt à Taux Zéro (PTZ), au cours des cinq dernières années ? Oui ; Non
- Avez-vous déjà réalisé vous-même des travaux dans votre logement ? Oui ; Non 
  - Si, OUI, précisez les travaux réalisés : .....
  - .....
  - ..... (joindre des photos si possible)
- Le logement a-t'il fait l'objet d'une subvention de l'Anah dans les cinq dernières années ? Oui ; Non

**Le niveau de confort de votre logement**

- Disposez-vous d'une salle de bains ? Oui  ; Non 
  - Si OUI, niveau d'équipement
    - Lavabo
    - Douche
    - Baignoire
- Disposez-vous d'un WC intérieur dans votre logement ? Oui  ; Non 
  - Dans la salle de bains
  - Séparé
- De quel type de système de chauffage disposez-vous ? individuelle  ou collective 
  - Quel type d'énergie utilisez vous?
    - Electricité
    - Gaz
    - Fuel
    - Bois
    - Autre, précisez : .....
- Avez-vous un ou des chauffages d'appoint ? Oui  ; Non
- Souhaiteriez vous faire des travaux dans votre logement ? Oui  ; Non 
  - Si, OUI, quels travaux prioritaires d'amélioration de votre logement envisageriez-vous de réaliser?

*En l'absence de précision votre dossier ne sera pas étudié*

Travaux d'économie d'énergies	Travaux de réhabilitation durable	Travaux d'adaptation aux handicaps
<input type="checkbox"/> Chauffage	<input type="checkbox"/> Réfection des réseaux (eau, électricité, etc.)	<input type="checkbox"/> Salle de Bain
<input type="checkbox"/> Menuiserie	<input type="checkbox"/> Toiture –Etanchéité	<input type="checkbox"/> W.C
<input type="checkbox"/> Isolation mur, façade, comble	<input type="checkbox"/> W.C	<input type="checkbox"/> Accès au logement
<input type="checkbox"/> Ventilation	<input type="checkbox"/> Salle de bain	<input type="checkbox"/> Monte - personne
<input type="checkbox"/> Autre, précisez :	<input type="checkbox"/> Autre, précisez :	<input type="checkbox"/> Autre, précisez :

**NOUS VOUS REMERCIONS DE VOTRE COLLABORATION**

**Dans le cas où vous avez été assisté pour remplir le questionnaire, merci d'indiquer ces coordonnées**

Nom / Prénom : .....

Fonction / Structure : .....

Téléphone fixe/ portable: .....

Adresse Mail : .....@ .....

**ELEMENTS A REMPLIR UNIQUEMENT PAR LE PERSONNEL DE L'ADRIIM – H&D 13 PACA Corse**

Réception du courrier à l'ADRIIM en main propre ; par courrier ; par mail

A la date du : ...../...../.....

Au vu des éléments transmis dans le questionnaire le demandeur est considéré comme :

Non éligible  ; Eligible ;

Si éligible, prise de rendez-vous avec le demandeur à la date du ..... / ..... / ..... À ... h ..... min