

Appel à Manifestations d'Intérêt

Dénomination du projet d'Habitat Inclusif
Adresse du projet d'habitat Inclusif

Porteur de projet	
Nom :	
Statut :	
Numéro de SIREN :	
Numéro de SIRET :	
Date de création :	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
<input type="checkbox"/> Personne morale	<input type="checkbox"/> Personne physique

Gestionnaire d'un établissement socila et médico-social (ESMS) :	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, précisez le(s)quel(s) :
--	---

Projet(s) d'habitat(s)s inclusif(s) déjà en fonctionnement :	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, précisez le(s)quel(s) (lieu et date d'ouverture) :
--	--

Représentant légal	
Nom / Prénom :	
Fonction :	
Téléphone :	
Mail :	

Personne en charge du projet	
Nom / Prénom :	
Fonction :	
Téléphone :	
Mail :	

Description des activités courantes de la structure	
Activités principales de la structure	
Bilan de l'ensemble des activités de l'année N-1, en particulier de celles en lien direct avec le projet d'Habitat Inclusif	

Public cible	
<p>Profil et nombre d'habitants</p>	<input type="checkbox"/> Personnes âgées de plus de 65 ans : <input type="checkbox"/> Personnes en situation de handicap : <input type="checkbox"/> Personnes âgées de plus de 65 ans et en situation de handicap :
<p>Caractéristiques</p> <p><i>Spécificité en termes de pathologie ou de type de handicap, moyenne d'âge, perte d'autonomie, travailleur ESAT, trouble du spectre de l'autisme ou du neuro-développement...</i></p>	
<p>Lieu de vie de provenance</p> <p><i>Domicile individuel, domicile familial, établissement, logement accompagné, hôpital, autre habitat inclusif...</i></p>	
<p>Statut des habitants</p> <p><i>Propriétaire, locataire, sous-locataire, agrément d'intermédiation locative...</i></p>	
<p>Propriétaire (statut et nom)</p> <p><i>Bailleur public, privé, association...</i></p>	
<p>Procédure de recrutement</p> <p><i>Réunions d'information, commission de sélection (composition), critères de choix...</i></p>	

Caractéristiques de l'Habitat Inclusif	
<p>Forme de l'Habitat Inclusif <i>Habitat groupé, diffus, intégré dans un immeuble d'habitation, résidence intergénérationnelle...</i></p>	
<p>Nombre de logements et typologie <i>T1, T2, nombre de m², répartition des espaces...</i></p>	
<p>Présence d'un espace commun partagé <i>Localisation et description</i></p>	
<p>Adaptations du logement aux besoins du public <i>Equipements, le cas échéant en matière de domotique, et aménagements ergonomiques</i></p>	
<p>Environnement du logement</p>	<p><input type="checkbox"/> En milieu urbain</p> <p><input type="checkbox"/> En centre-bourg</p> <p><input type="checkbox"/> En zone rurale</p>
<p>Accessibilité du lieu d'habitat <i>Proximité des transports, commerces, équipements et services...</i></p>	
<p>Type de projet immobilier <i>Construction neuve, acquisition amélioration, offre déjà existante</i></p>	

Projet de vie sociale et partagée	
<p>Philosophie du projet <i>Détailler le projet commun : activités, modalités de vie en commun, régulation, logistique...</i></p>	
<p>Participation des habitants (et de leurs aidants) à son élaboration <i>Modalités d'élaboration et d'évaluation du projet, développement de la capacité d'agir, type de formalisation du projet collectif...</i></p>	
<p>Recours à un professionnel</p>	<p><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, précisez (<i>salarié ou prestataire, temps de présence en ETP, détailler les missions</i>) :</p> <div style="background-color: #fff9c4; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>
<p>Partenaires mobilisés et objet du partenariat <i>Liens créés avec la commune, les structures sanitaires, médico-sociales et sociales, associations de familles et d'usagers, équipement et services de proximité...</i></p>	

Budget	
<p>Investissement <i>Coût total de l'investissement (foncier, construction/rénovation, adaptation des logements...), aides mobilisées...</i></p>	
<p>Fonctionnement <i>Coût annuel de fonctionnement de l'Habitat Inclusif, reste à charge mensuel pour les habitants, aides mobilisées (APL...), autres financements de fonctionnement demandés. Dans la mesure où le projet d'Habitat Inclusif ne doit pas comporter de services intégrés (SAAD, SAVS...), afin de garantir le libre-choix, le budget des projets ne devra en aucun cas être assis sur la mutualisation totale ou partielle des prestations individuelles perçues par les personnes (AAH ou PCH)</i></p>	

Calendrier	
Niveau de maturité du projet	<input type="checkbox"/> Déjà en fonctionnement <input type="checkbox"/> Ouverture prochaine <input type="checkbox"/> En réflexion
Date prévisionnelle d'arrivée des habitants	
Calendrier prévisionnel des prochaines étapes du projet	
Remarque(s) concernant les éventuels besoins d'accompagnement du porteur de projet	