

*Madame, Monsieur, Cher Locataire,*

*Afin d'améliorer encore l'accueil des nouveaux locataires, nous vous invitons à remplir ce questionnaire. Traité et analysé, il nous apportera de précieuses informations.*

A quelle date êtes-vous entré dans votre logement : ...../...../.....

Votre ancienne adresse : .....

▲ Nom : ..... Prénom : .....

▲ Date de naissance : ...../...../.....

▲ Homme  Femme  Couple

▲ Adresse du logement : .....

▲ N° de Tél (fixe) : .....

▲ N° tél portable (éventuel) .....

▲ E-mail (éventuel) : .....

▲ Nombre de personnes vivant au foyer : .....

▲ Etiez-vous déjà locataire de  
 MACON*habitat*  d'un propriétaire privé  d'un autre bailleur public  autre

### LA DEMANDE DE LOGEMENT

▲ Combien de mois se sont écoulés entre le dépôt de votre demande et votre accès au logement ?  
 Nombre de mois : .....

▲ Avez-vous renouvelé votre dossier ?  Oui  Non

Si oui, combien de fois : .....

▲ Comment avez-vous eu connaissance de MACON*habitat* ?

- par la presse
- par relation
- par les services sociaux
- par les services de la ville
- par votre employeur
- autre (précisez) : .....

▲ Votre demande a été :  Envoyée  Déposée

▲ Où a-t-elle été adressée ou déposée ?

- auprès de l'agent de l'accueil
- auprès du chargé de clientèle
- autre (précisez) : .....

▲ La constitution du dossier a été  Facile  Difficile

▲ Avez-vous bénéficié  Oui  Non

- d'un entretien avec un agent du siège ?

▲ Avez-vous eu un contact téléphonique

- avec un agent du siège ?

- avec un agent de l'agence ?

## LES PROPOSITIONS DE LOGEMENT

	Oui	Non
▲ Avez-vous émis des souhaits concernant :		
- la localisation géographique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- l'étage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- la taille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- l'environnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- le prix (loyer, charges)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- autre (précisez) : .....		
▲ Ces souhaits ont-ils été pris en compte ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinon, vous a-t-on expliqué pourquoi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▲ Combien avez-vous eu de propositions de logement ?.....		
▲ Le logement qui vous été attribué, correspond-il à vos souhaits ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▲ Avez-vous eu les renseignements souhaités sur le(s) logement(s) proposé(s) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▲ Avez-vous visité le(s) logement(s) proposé(s) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, avec qui ?		
- chargé de clientèle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- autre (précisez) : .....		
▲ Sinon, pourquoi ?.....		

## L'ATTRIBUTION DU LOGEMENT

▲ Pour quelles raisons avez-vous accepté votre logement?		
- l'urgence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- la localisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- l'étage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- la taille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- l'environnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- le prix( loyer et charges)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- autre, (précisez) : .....		
▲ Avez-vous été contraint d'assumer le paiement d'un double loyer ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
si oui pendant combien de temps : .....		

## LES PARTIES COMMUNES

	Oui	Non
▲ Etes-vous satisfait(e) de la propreté :		
- des parties communes (escaliers, halls, etc...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- des ascenseurs (éventuels)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- des abords	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

▲ Etes-vous satisfait(e) de l'entretien :

- |                                    |                          |                          |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - des boîtes aux lettres           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - de la fermeture des portes       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - de l'éclairage                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - suite à des actes de vandalisme. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### L'IMMEUBLE ET SON ENVIRONNEMENT

▲ Etes-vous satisfait(e)

- |   | Oui                      | Non                      |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - des relations avec votre voisinage        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - du stationnement des véhicules            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - des équipements proposés aux jeunes       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - des espaces verts                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - de l'aménagement des voies de circulation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - de la proximité des arrêts de bus         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - de l'éclairage public                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - des commerces et des services de quartier | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - de la proximité des écoles et crèches     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - des lieux d'animations                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### L'INFORMATION

▲ Pensez vous être suffisamment informés sur :

- |  | Oui                      | Non                      |
|--|--------------------------|--------------------------|
| - les réparations à votre charge dans le logement  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - vos obligations en matière d'assurance   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - les règles de bon voisinage  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - les contrats d'entretien   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - la sécurité technique  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - les interventions des entreprises<br>(désinsectisation, entretien robinetterie, etc... ) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### L'OPAC - MACONHABITAT ET VOUS

- |   | Oui                      | Non                      |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ▲ Avez-vous trouvé facilement un interlocuteur ?                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▲ Savez-vous à qui adresser vos réclamations ?                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▲ L'office a-t-il apporté une réponse rapide à vos réclamations ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### L'ENTRÉE DANS LE LOGEMENT

- |  | Oui                      | Non                      |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ▲ Vous a-t-on expliqué les fonctionnalités du logement ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▲ Au moment de votre entrée dans les lieux, vous a-t-on présenté votre correspondant de quartier ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▲ Connaissez-vous ses fonctions ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▲ Savez-vous où le joindre ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▲ Savez-vous quand le joindre ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- ▲ Savez comment le joindre ?
- ▲ Savez-vous dans quels cas faire appel à lui ?

**VOTRE LOGEMENT**

	Oui	Non
▲ Etes-vous satisfait(e) :		
- des équipements WC, sanitaires, salles de bains	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- des revêtements - sols	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- des rangements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- des volets (éventuels)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de la porte d'entrée de votre logement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▲ Etes-vous satisfait(e)		
- de l'isolation thermique, phonique (bruit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- du chauffage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de la production d'eau chaude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Avez-vous d'autres remarques à formuler ?.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

*Je vous remercie des quelques minutes que vous avez consacrées à ce questionnaire et vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l'expression de mes sincères salutations.*

Le Directeur général de MÂCON *habitat*  
 Patrice HUGOT



**Questionnaire à remplir avec à votre gardien d'immeubles, quinze jours après votre emménagement.**