

## Dossier de renseignements

### Pour soutenir le déploiement d'un habitat plus inclusif, participatif et solidaire

---

*NB : Nous vous prions de bien lire l'ensemble des contreparties demandées par la fédération Agirc-Arrco en cas de subvention du régime. En effet, la signature de la convention de financement implique l'accord du porteur de projet sur ces contreparties. Le cas contraire, le financement ne pourra pas avoir lieu.*

#### 1 NATURE DU PROJET

---

##### 1.1 Objet de la demande

- Construction
  Rénovation
  Réhabilitation
  Extension
  Reconstruction  
 Adaptation des espaces communs
  Acquisition de mobilier

##### 1.2 Dénomination

###### Nom de l'établissement :

N° Finess (si le projet est porté par une structure ou un établissement médico-social) :

Adresse :

Tél :

E-mail :

###### Nom du Propriétaire du bâti :

Adresse :

Tél :

E-mail :

Nom / Prénom / Qualité du représentant du propriétaire signataire de la convention :

- Forme juridique :
- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sté HLM         | <input type="checkbox"/> Association          |
| <input type="checkbox"/> Sté commerciale | <input type="checkbox"/> Etablissement public |
| <input type="checkbox"/> SCI             | <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : |

###### Nom du Propriétaire du terrain :

Adresse :

Tél :

E-mail :

- Forme juridique :
- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sté HLM         | <input type="checkbox"/> Association          |
| <input type="checkbox"/> Sté commerciale | <input type="checkbox"/> Etablissement public |
| <input type="checkbox"/> SCI             | <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : |

**Nom du Gestionnaire :**

Adresse :

Tél :

E-mail :

Nom / prénom / qualité du représentant du propriétaire signataire de la convention :

Forme juridique :  Association  Sté commerciale  
 Etablissement public  Autre (à préciser) :

Si le gestionnaire a la charge d'autres établissements, en préciser le nombre :

**Nom et qualité de l'Interlocuteur du référent Habitat Agirc-Arrco :**

Tél :

E-mail :

## 2 CARACTERISTIQUES DU PROJET

---

**Niveau de réalisation :**

- En fonctionnement  
 En cours de réalisation  
 En projet

**Financement demandé :**

### 3 LE PUBLIC CIBLE ET LA FORME D'HABITAT

---

A quel type de public s'adresse votre projet d'habitat inclusif ?

- Personnes âgées
- Personnes en situation de handicap
- Les deux (précisez si un public est majoritaire)

**Précisez quelques caractéristiques du public attendu ou souhaité :**

**Précisez certains détails concernant la dimension architecturale et technique de l'habitat** (*disposition des chambres ou des logements, implantation et aménagement de l'espace de vie partagée, accessibilité des espaces communs, adaptation à la perte d'autonomie, équipements et domotique*) :

## 4 LE MONTAGE OPERATIONNEL DE L'HABITAT

---

### PROGRAMME IMMOBILIER :

Nature du programme immobilier :

Construction neuve       Acquisition-rénovation-réhabilitation

Conventionnement du ou des logement(s) :

Logement locatif social       Logement privé       Logement privé conventionné ANAH  
 Aucun conventionnement

### CARACTERISTISQUES DES LOGEMENTS :

Nombre de logements selon leur typologie :

Les logements sont-ils meublés ?  Oui       Non

### STATUTS DES HABITANTS :

Les habitants sont-ils :

locataires       propriétaires       sous-locataires

En cas de sous-location, disposez-vous d'un agrément d'intermédiation locative :  Oui       Non

### CARACTERISTIQUES DU MONTAGE OPERATIONNEL :

**Décrivez les principales caractéristiques du montage opérationnel** (*identification du foncier, intégration à un programme immobilier, transformation d'un habitat ou d'une structure existante*)

## 5 L'HABITAT DANS SON TERRITOIRE

---

Décrivez l'insertion du projet dans le territoire :

## 6 LE PROJET DE VIE SOCIALE DE L'HABITAT

---

Précisez l'état d'avancement de la rédaction du projet de vie sociale et partagée :

- Non débuté       En cours       Terminé (le cas échéant, l'annexer à cette fiche)

Une demande a-t-elle été déposée auprès de la conférence des financeurs de l'habitat inclusif suite à appel à projet ?

- Si oui, réponse de la CF-HI  
 Si non pourquoi, est-ce envisagé ?

Décrivez les principales missions prévues de la part de la personne morale chargée du projet de vie sociale et partagée vis-à-vis de l'habitant :

Précisez le nombre d'ETP prévu pour l'animation de l'habitat : \_\_\_\_\_

**Décrivez les ressources humaines envisagées pour animer ce projet de vie sociale** (*nombre d'intervenants, profil du ou des intervenants, temps de présence sur site envisagé, temps de coordination dédié au projet, structure employeuse des intervenants*)

## 7 SOUTIEN A L'AUTONOMIE ET POPULATION ACCUEILLIE

---

Est-il prévu de mutualiser des prestations d'aides à la personne par la mise en commun de tout ou partie de l'APA ou de la PCH ?

Oui       Non

Un partenariat avec un ou des services médico-sociaux (notamment SAAD ou SSIAD) a-t-il été prévu ?

Oui       Non

Si oui, précisez le nom du service ou l'organisation des services permettant d'accompagner la perte d'autonomie :

**Décrivez les principales interventions autour de la personne prévue ou envisagée pour soutenir l'autonomie :**

## 8 CALENDRIER PREVISIONNEL DE REALISATION

---

Décrivez les principales étapes du calendrier de réalisation :

Avez-vous déjà monté un projet d'habitat inclusif sur un autre territoire ?

## 9 MODELE ECONOMIQUE

---

Quelle est la demande de soutien formulée à la fédération AGIRC-ARRCO ?

- En prestation intellectuelle ou aménagement :
- En investissement :

*Note : un plan de financement prévisionnel, comprenant le détail des subventions demandées en investissement (avec devis) sera joint au dossier de candidature.*

**Précisez l'estimation moyenne des éléments (loyers, charges, redevance, services, ...) facturés au locataire en €/mois :**

**Décrivez les axes de votre modèle économique** (*justification du besoin en subvention, équilibre du modèle, répliquabilité du projet, accessibilité financière pour l'habitant, expérience antérieure potentielle, prêts locatifs et/ou aides directes, autres subventions obtenues*)

## 10 ARGUMENTAIRE

---

**10.1 Points forts du projet d'établissement** (caractéristiques architecturales, qualité du service hôtelier, accueil, ouverture de l'établissement sur l'extérieur, animation, développement durable...) :

## 11 CIRCUIT POUR LA SIGNATURE DE LA CONVENTION DE FINANCEMENT ET LE VERSEMENT DES FONDS

---

La convention de financement sera :

- à adresser au gestionnaire qui fera suivre au propriétaire
- à adresser au propriétaire qui fera suivre au gestionnaire

Les fonds des Institutions de Retraite Complémentaire seront versés :

- au propriétaire
- au gestionnaire