



Fiche candidature individuelle

Habitat Inclusif Résidence Wagner

Votre profil.

Nom, prénom :

Coordonnées :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

Année de naissance :

Nombre de personnes total vivant dans votre foyer :

Noms des autres adultes vivant dans votre foyer :

.....

.....

Votre situation de logement actuelle :

Actuellement, êtes-vous ... ?

- ☐ Propriétaire de votre logement
- ☐ Locataire auprès d'un bailleur privé
- ☐ Locataire auprès d'un bailleur social (HLM). Si oui, lequel ? :

Quel est le montant de votre loyer actuel, hors charges ?€

- ☐ Je n'ai pas de loyer (propriétaire ou hébergé.e)

Avez-vous une demande de logement HLM en cours ?

- ☐ Oui, depuis quand ?.....
- ☐ Non

Vos aspirations concernant l'habitat inclusif .

Comment avez-vous connu la résidence d'habitat inclusif Wagner ?

- ☐ Bouche-à-oreille
- ☐ Réunion publique
- ☐ Affiches
- ☐ Autre, précisez :

.....

.....

Quelles sont vos principales motivations pour intégrer la résidence d'habitat inclusif Wagner ?

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Vivre dans le centre de Serres Castet, proche des commerces et services | ☐ Nouer des liens de solidarité, de convivialité, de voisinage | ☐ Connaître mes voisins pour éviter les conflits de voisinage et les nuisances |
| ☐ Me sentir plus en sécurité | ☐ Bénéficier d'activités proposées par la personne en charge de l'animation du lieu | ☐ Ne pas être seul.e et/ou isolé.e |
| ☐ Se rapprocher des professionnels de santé | ☐ S'impliquer dans un projet collectif | ☐ Mutualiser des services avec les autres habitant.e.s |
| ☐ Me rapprocher de mes proches (amis, familles...) | ☐ Pouvoir proposer des projets et des activités | |
| ☐ Bénéficier d'une aide pour la vie quotidienne | ☐ Avoir accès à une salle commune | |
| ☐ Avoir accès à un logement social, peu cher et de qualité | ☐ Participer à la vie de quartier | |

☐ Autres, précisez :

.....

.....

Quels types d'activités souhaitez-vous partager avec les autres habitants ?

.....

.....

.....

.....

.....

Vos besoins :

Aujourd'hui, faites-vous appel à des aides particulières au quotidien ?

- ☐ Portage de repas
- ☐ Aide à domicile
- ☐ Autre.....

Percevez-vous l'APA (Aide Personnalisée d'Autonomie ?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Je ne sais pas

Date et Signature du/de la candidat.e :

