|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C:\Users\SLebaud\Desktop\LogoCD_2022_carre_bleu_TA.pngPOLITIQUE DEPARTEMENTALE  DE LA VILLE ET DE L’HABITAT (PDVH)**  **PARC LOCATIF SOCIAL  Soutien financier  au développement de LLS** | **Date** :  **Bailleur** :  **Adresse du projet** :  **Date prévisionnelle de livraison** : | | | | | | | | | **FICHE 1**  **EVALUATION DE  L’ELIGIBILITE DU PROJET** | | | | |
| **Prérequis obligatoires par types de produit  (Cocher les cases correspondantes)** | Logement social familial (LSF) | | Résidence Intergénéra-tionnelle (RI) | | Habitat inclusif  (HI) | | Résidence sociale  (RS) | Résidence sociale jeunes actifs  (RSJA) | Foyer Jeune Travailleur  (FJT) | Résidence Accueil  (RACC) | Résidence Autonomie  (RAu) | Pension de famille  (PF) | Habitat adapté voyageurs sédentarisés | |
| **Conditions générales réglementaires** | | | | | | | | | | | | | | |
| Respect de la réglementation thermique en vigueur |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| Programme comportant 1 T5 par tranche de 15 PLUS/PLAI |  | |  | |  | | | | | | | | | |
| Projet social agréé ou ou projet d’animation menée en direction des publics de la résidence |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |
| Avis favorable du Président du Conseil départemental |  | | | | | | | | | |  |  | | |
| **Conditions particulières à respecter** | | | | | | | | | | | | | | |
| Certification NF Habitat ou équivalent (HQE, HPE …) |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| Petites opérations dans un tissu urbain constitué ou acquisition amélioration, ou logements répondant aux besoins des publics prioritaires du Département |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| Contingent départemental à fournir dans le programme |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| Présence d’au moins 20% de T1’ et T1 bis en résidence sociale |  | | | | | |  |  | | | | |  | |
| Charges foncières maîtrisées : en VEFA tout dépassement du ratio 3200€**\***/m² SH TTC devra être justifié par le caractère exceptionnel de l’opération |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | |
| Nbre de logements | PLUS | PLAI | PLUS | PLAI | PLUS | PLAI | PLAI | PLAI | PLAI | PLAI | PLUS | PLAI | PLUS | PLAI |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*ratio qui est révisable chaque année

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Cadre réservé au Département de l’Essonne***  Toutes les conditionnalités sont remplies | OUI  soutien développement LLS départemental | NON  Pas de soutien au développement LLS |