

ENQUETE BESOINS PROJET MOBILITÉ SOLIDAIRE

I. Lieu d'habitation

Commune :

II. Votre situation

Situation : cochez la (ou les) case(s) qui vous concerne(nt)

Retraité	<input type="checkbox"/>
Bénéficiaire d'un minima social (RSA, AAH, ...)	<input type="checkbox"/>
Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/>
Salarié dans une structure d'insertion	<input type="checkbox"/>
Salarié du secteur privé ou public	<input type="checkbox"/>

Nombre de personnes dans votre foyer :

Nombre d'adulte(s)	<input type="checkbox"/>
Nombre d'enfant(s) à charge	<input type="checkbox"/>
Nombre d'adulte(s) à charge	<input type="checkbox"/>

Revenus mensuels nets par personne (prestations sociales comprises) :

cochez la (ou les) case(s) qui vous concerne(nt)

Personne 1 :

0 – 1 100 €	<input type="checkbox"/>
1 101 – 1 300 €	<input type="checkbox"/>
1 301 – 1 650 €	<input type="checkbox"/>
1 651 – 2 200 €	<input type="checkbox"/>
2 201 – 2 750 €	<input type="checkbox"/>
2 751 – 3 300 €	<input type="checkbox"/>
Plus de 3 301 €	<input type="checkbox"/>

Personne 2 :

0 – 1 100 €	<input type="checkbox"/>
1 101 – 1 300 €	<input type="checkbox"/>
1 301 – 1 650 €	<input type="checkbox"/>
1 651 – 2 200 €	<input type="checkbox"/>
2 201 – 2 750 €	<input type="checkbox"/>
2 751 – 3 300 €	<input type="checkbox"/>
Plus de 3 301 €	<input type="checkbox"/>

Personne 3 :

0 – 1 100 €	<input type="checkbox"/>
1 101 – 1 300 €	<input type="checkbox"/>
1 301 – 1 650 €	<input type="checkbox"/>
1 651 – 2 200 €	<input type="checkbox"/>
2 201 – 2 750 €	<input type="checkbox"/>
2 751 – 3 300 €	<input type="checkbox"/>
Plus de 3 301 €	<input type="checkbox"/>

Moyen de locomotion : cochez la (ou les) case(s) qui vous concerne(nt)

Je dispose d'un ou plusieurs véhicule(s) et suis en capacité de conduire	<input type="checkbox"/>	Je ne peux pas conduire en raison d'une incapacité physique temporaire	<input type="checkbox"/>
Je n'ai pas de véhicule	<input type="checkbox"/>	Je ne peux pas conduire en raison d'une incapacité physique permanente	<input type="checkbox"/>
Je n'ai pas de permis de conduire	<input type="checkbox"/>	Je n'ai plus de moyen de locomotion (voiture en panne)	<input type="checkbox"/>

Avez-vous recours à des services de taxi ? Cochez la case correspondante

OUI	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------

NON	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------

Si « OUI », à quelle fréquence ?
Cochez la case correspondante

Plusieurs trajets Ponctuels dans la semaine	<input type="checkbox"/>
Plusieurs trajets Réguliers dans la semaine	<input type="checkbox"/>
Plusieurs trajets Ponctuels dans le mois	<input type="checkbox"/>
Plusieurs trajets Réguliers dans le mois	<input type="checkbox"/>

Si « OUI », à quel titre utilisez-vous ce type de service ?
cochez la (ou les) case(s) qui vous concerne(nt)

Achats/courses	<input type="checkbox"/>
Loisirs	<input type="checkbox"/>
RDV ou actes médicaux	<input type="checkbox"/>

III. **Mobilité Solidaire** :

Auriez-vous besoin du service pour vos déplacements ?

Cochez la case correspondante

OUI	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------

NON	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------

Si « OUI », à quelle fréquence ?
Cochez la case correspondante

Plusieurs trajets Ponctuels dans la semaine	<input type="checkbox"/>
Plusieurs trajets Réguliers dans la semaine	<input type="checkbox"/>
Plusieurs trajets Ponctuels dans le mois	<input type="checkbox"/>
Plusieurs trajets Réguliers dans le mois	<input type="checkbox"/>

Si « OUI », pour quel type de trajet ?
cochez la (ou les) case(s) qui vous concerne(nt)

Trajet domicile/travail	<input type="checkbox"/>
Trajet domicile/zone commerciale	<input type="checkbox"/>
Trajet domicile/lieux de soins	<input type="checkbox"/>
Trajet domicile/administration publique	<input type="checkbox"/>
Trajet domicile/lieux de loisirs	<input type="checkbox"/>

Vous auriez besoin de vous déplacer vers quel(s) territoire(s) ?

Cochez la (ou les) case(s) qui vous concerne(nt)

Solgne	<input type="checkbox"/>
Verny	<input type="checkbox"/>
Remilly	<input type="checkbox"/>
Metz	<input type="checkbox"/>
Pont-à-Mousson	<input type="checkbox"/>

Autre (précisez) :

Besoins spécifiques : cochez la (ou les) case(s) qui vous concerne(nt)

J'ai besoin d'aide pour :

Monter/descendre de la voiture	<input type="checkbox"/>	Me repérer	<input type="checkbox"/>
M'aider à marcher	<input type="checkbox"/>	Porter mes courses	<input type="checkbox"/>
Me repérer	<input type="checkbox"/>	Autre : (précisez)	<input type="checkbox"/>