

mise à jour :
mars 2017

POLE DEPARTEMENTAL LUTTE CONTRE L'HABITAT INDIGNE
FICHE DE REPERAGE SUR UN LOGEMENT PRESENTANT DES CAUSES D'INCONFORT

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Nom de l'occupant :

Prénom :

Adresse :



OCCUPANTS

Nombre d'occupants :

Age des adultes :

Age des enfants :

Personnes handicapées :

Aides au logement: oui non

(AL/ APL)

CAF | MSA

N° d'allocataire :

Montant du loyer :

LOGEMENT

Maison :

Appartement :

Autre (préciser) :

copropriété monopropriété

propriétaire occupant

Locataire

Si locataire, nom et coordonnées du propriétaire:

Date d'entrée dans les lieux :

Contrat de bail : oui non

Etage du logement :

ETAT ACTUEL DU LOGEMENT

STRUCTURE DU BATI

Fissures

Fuites ou infiltrations d'eau

Garde-corps escalier / façade absents
ou branlants :

Sol ou plafonds présentant des risques
d'effondrement :

Fils électriques à nu ou non fixés

Puissance électrique : suffisante
insuffisante

Menuiseries (portes/fenêtres) :
bon état mauvais état

Peinture écaillée

CONFIGURATION DU LOGEMENT

Surface habitable :

Pièces sans ouverture oui non

Si oui lesquelles :

Pièces habitées en sous-sol

Hauteur sous plafond < 2,20m

Pièce principale < 9m2

Nombre de pièces principales :

Cuisine wc

Salle de bain

Age du logement (si connu) :

Logement avant 1948 :

EAU ASSAINISSEMENT

Absence d'eau :

Absence réseau d'assainissement :

Pas d'eau chaude :

CHAUFFAGE ET ISOLATION

Absence de chauffage

Moyen de chauffage principal :
électrique gaz

fuel bois ou granulés

Existe-il un chauffage d'appoint ?
oui non

préciser :

Présence d'isolation oui non

Ne sait pas

Montant moyen de la facture

Coupure / absence d'électricité

VENTILATION

Aucune ventilation (sauf par les fenêtres)

Traces d'humidité localisées

globales

Présence de moisissures oui non

NUISIBLES

Présence d'insectes

Présence de rongeurs

mise à jour
mars 2017

POLE DEPARTEMENTAL LUTTE CONTRE L'HABITAT INDIGNE
FICHE DE REPERAGE SUR UN LOGEMENT PRESENTANT DES CAUSES D'INCONFORT

PARTIES COMMUNES DE L'IMMEUBLE

Garde-corps escalier / façade absents ou branlants :

Sol ou plafonds présentant des risques d'effondrement :

Fils électriques à nu ou non fixés

Menuiseries (portes/fenêtres) : bon état mauvais état

Accumulation de meubles ou objets divers dans les parties communes

Propreté des parties communes oui non

FICHE RENSEIGNEE

fiche reçue par :

le :

Fiche renseignée par :

Organisme:

Qualité :

date :

Signature du signalant

Accord et signature* de l'occupant

* sa signature vaut acceptation :

•de l'enregistrement de sa demande

•des contacts ultérieurs qui en découlent

•de la transmission de sa demande aux acteurs

compétents (ADIL, CAF, Mairie, EPCI,ARS...)

Accord téléphonique

Visite à domicile

Si l'occupant est locataire, un courrier a été adressé au propriétaire pour signaler les désordres ? oui non

Date du courrier :

A-t-il eu une réponse ? oui non

OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES (sur l'état du logement et des parties communes)

Fiche à retourner à (cf notice+carte des lieux de centralisation) :