mise à jour : dec 2014

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 : ☐
Allocataire CAF: oui ☐ non ☐
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 ☐
précisez :

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 déc2014	**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	**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 à une commission*
fiche reçue par : **le :**			

Fiche renseignée par :
Organisme:

Qualité :
date :

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 ☐

Le locataire accepte la transmission de ses coordonnées à l'ADIL pour une information juridique oui ☐ non ☐

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

Fiche à retourner à :