



FICHE DE REPÉRAGE LOGEMENT

Fiche remplie le/...../.....

Par :

Visite du logement effectuée : Oui Si oui, date de la visite :/...../.....
 Non

I - L'OCCUPANT

Nom : Prénom :

Téléphone(s) : E-mail :

Adresse du logement :

N° : Voie :

Bâtiment : Escalier : Étage :

Couloir : Droite / Gauche : N° de porte :

Code postal : Commune :

Statut d'occupation :

Propriétaire Locataire Autre :

• *Nombre de personnes occupant le logement* : Adultes : Enfants (- de 6 ans) :

• *Allocataire d'une aide au logement*

Oui Si oui, préciser le numéro d'allocataire CAF ou MSA :

Non

Suivi social :

Si oui, Nom du travailleur social :

Association, CCAS ou CMS ? :

Téléphone(s) : E-mail :

II - LE PROPRIÉTAIRE

Nom : Prénom :

Téléphone(s) : E-mail :

N° : Voie :

Code postal : Commune :

III - LE LOGEMENT

A- Descriptif

Parc :

Privé Date d'entrée dans le logement :/...../.....

Public Montant de l'échéance du prêt ou du loyer : €

Bail écrit : Oui
 Non

Type :

Collectif Nbre de pièces (hors cuisine) :

Individuel Surface habitable (m²) :

Année de construction :

- Avant 1949 (information nécessaire pour la présomption de présence de peinture au plomb)
 - Peintures écaillées
- Présomption d'amiante

B- État général du logement

Structure du bâtiment :

- mauvais état des planchers, murs, plafonds, charpentes ou couvertures
- risques d'effondrement, de fissurations et de chutes de matériaux
- fenêtres ou portes en mauvais état
- rambardes de fenêtres ou d'escaliers absentes et/ou instables
- infiltrations d'eau de l'extérieur
- infiltrations d'eau entre appartements
- présence d'insectes et/ou de rongeurs
- cloisons déformées, dégradées
- parties communes en mauvais état

Configuration du logement :

- logement aménagé dans une cave, un sous-sol
- pièce sans ouverture parmi les pièces principales (sauf pour WC et salle d'eau)
- nécessité d'allumer la lumière pendant la journée (sauf pour WC et salle d'eau)
- pièce principale < 9 m²
- pièce secondaire (chambre...) < 7 m²
- hauteur sous-plafond < 2,20 m
- logement encombré de déchets

C- Équipement du logement

Chauffage et ventilation :

facture annuelle gaz (le cas échéant) : €

Type de chauffage :

- fuel électricité gaz cheminée poêle à pétrole autre :
- absence de chauffage **ou**
- humidité, moisissures, condensation
- absence de ventilation
- ventilation bouchée
- problème de sécurité de l'installation de gaz
- insuffisance de chauffage

Installation électrique :

facture annuelle d'électricité : €

- installation électrique vétuste
- fils dénudés
- prises ou interrupteurs détériorés
- nombreux branchements sur une même prise

Assainissement - Eau potable :

Sanitaires :

- absence de raccordement au réseau public d'eau potable
- absence d'eau chaude
- absence d'évacuation des eaux usées **ou**
- difficulté d'évacuation des eaux usées
- absence de WC
- absence d'évier
- absence de salle d'eau
- mauvais état des installations sanitaires

IV - OBSERVATIONS

Tous justificatifs sont souhaités (photos, état des lieux, ...)

.....

.....

.....

Je soussigné (nom et prénom)
 donne mon accord pour la transmission aux différents
 acteurs, des informations contenues dans cette fiche et
 pour une éventuelle visite afin d'apprécier l'état de mon
 logement.

Fait à : , le :/...../.....

Signature de l'occupant :

V - TRANSMISSION DE LA FICHE À :

VILLE DE NANTES

Pôle Protection des Populations
 2 rue de l'Hôtel de ville
 44094 NANTES Cedex 1

Tél. : 02 40 41 31 56

Fax : 02 40 41 31 55