

FICHE DE REPÉRAGE DU MAL LOGEMENT

L'OCCUPANT

Identité Nom : Prénom :

Téléphone(s) : Email :

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 personne occupant le logement : adultes enfants

Allocataire d'une aide au logement : oui non

Num allocataire CAF/MSA : Quotient F. :

Suivi social oui non Si oui, précisez l'identité du travailleur social :

Nom : Association, CCAS, ou CMS :

Téléphone : Email :

LE PROPRIÉTAIRE *(si différent de l'occupant)*

Identité Nom : Prénom :

Téléphone(s) : Email :

Adresse du logement N° : Voie :

Code postal : Commune :

LE LOGEMENT

Parc privé public Date d'entrée dans le logement :

Montant de l'échéance du prêt ou du loyer €

Bail écrit : oui non

Type collectif individuel Nombre de pièces (hors cuisine) :

Surface habitable : m²

Année de construction

avant 1949* : peintures écaillées présomption d'amiante

*information nécessaire pour la présomption de présence de peinture au plomb

