

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

Structure du bâtiment

mauvais état des planchers, murs, plafonds, charpentes ou couvertures
risques d'effondrement, de fissurations, 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 WC/salle d'eau)
nécessité d'allumer la lumière pendant la journée (sauf WC/salle d'eau)
pièce principale < 9 m²
pièce secondaire (chambre...) < 7 m²
hauteur sous-plafond < 2,20 m
logement encombré de déchets

Chauffage et ventilation

Facture annuelle gaz (si concerné) : _____ €

Type de chauffage :

fuel électricité gaz cheminée poêle à pétrole autre : _____

absence de chauffage **ou**

absence ou insuffisance d'isolation

insuffisance de chauffage

absence de ventilation

humidité, moisissures, condensation

ventilation bouchée

problème de sécurité de l'installation de gaz

Installation électrique

Facture annuelle électricité : _____ €

installation électrique vétuste

fils dénudés

nombreux branchements sur

prises ou interrupteurs détériorés

une même prise

Assainissement – Eau potable

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

Sanitaires

absence de WC

absence d'évier

absence de salle d'eau

mauvais état des

installations sanitaires

OBSERVATIONS

Fait à _____

Le _____

- Je soussigné(e) _____
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.