

FICHE DE SIGNALEMENT DE L'ÉTAT DU LOGEMENT

Annexe : le flyer « Agir pour favoriser un habitat sain et sécurisé »



A retourner complétée, datée, signée par l'occupant et le signalant
à la

Direction Départementale des Territoires - DDT
Secrétariat du pôle départemental de lutte contre l'habitat indigne – SAUH
2, rue des Pâtis - BP 30069 - 58020 NEVERS CEDEX

Tél. 03.86.71.71.11 - Courriel ddt-sauh-lhi@nievre.gouv.fr

DANS LE CADRE DE LA RÉGLEMENTATION GÉNÉRALE RELATIVE À LA PROTECTION DES DONNÉES, NOUS VOUS RAPPELONS QUE VOUS BÉNÉFICIEZ D'UN DROIT D'ACCÈS AUX DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNELLE ET À LA RECTIFICATION OU EFFACEMENT DE CELLES-CI.

LES DONNÉES CONTENUES DANS CETTE FICHE SONT EXCLUSIVEMENT DESTINÉES AUX MEMBRES DU PÔLE DE LUTTE CONTRE L'HABITAT INDIGNE À VOCATION D'INSTRUCTION DU DOSSIER.

P

PARTIE A COMPLETER PAR L'OCCUPANT

Nom et prénom des occupants responsables composant le ménage :

Téléphone :
Adresse mail :

D

Adresse précise du logement (étage ; n° d'appartement) :

N° allocataire CAF :

L

PROPRIÉTAIRE OCCUPANT LOCATAIRE

Date d'entrée dans le logement :
Un bail a-t-il été signé à l'entrée ? OUI NON (joindre copie du bail, si possible)

Un diagnostic de performance énergétique a-t-il été remis à l'entrée dans le logement ?
OUI NON NSP (joindre copie du DPE, si possible)

H

Nombre **total** de personnes vivant dans le logement :

dont enfants majeurs :

dont nombre d'enfants mineurs :

Des personnes en situation de handicap ou en perte d'autonomie OUI NON
Des animaux domestiques dans le logement OUI NON

Nom du propriétaire privé ou bailleur social :

I

Adresse-téléphone-mail du propriétaire bailleur (cf bail d'entrée) :

58

Le propriétaire bailleur est-il prévenu des désordres du logement ? OUI NON

TYPE D'HABITATION

MAISON INDIVIDUELLE APPARTEMENT

Nombre de pièces :

Surface habitable en m² :

Année de construction (facultatif) :

CARACTERISTIQUES - ÉTAT DU LOGEMENT

Structure du bâti

Les pièces à vivre ont-elles toutes des fenêtres ? OUI NON
Les murs sont-ils isolés ? OUI NON partiellement NSP
Les fenêtres ont-elles un double vitrage ? OUI NON partiellement

Avez-vous repéré un risque de chute d'ouvrages type cheminée, volet, éléments de toiture... ?
OUI NON partiellement NSP (si oui, préciser lesquels)

Les parties communes de l'immeuble vous paraissent-elles être une source de danger comme une montée d'escalier, un garde-corps, des fils électriques... ?
OUI NON partiellement NSP (si oui, préciser lesquelles)

État général du logement

Entourer : Bon (B) ou Correct (C) ou Dégradé par endroits (D)

- Peinture et revêtements muraux	B	C	D
- Portes, fenêtres (menuiserie intérieure)	B	C	D
- Sols, planchers, plafonds	B	C	D
- Garde-corps, rampes, escaliers	B	C	D
- Gros œuvre (fissures intérieures ou extérieures)	B	C	D

- Entretien des extérieurs directs du logement	B	C
- Entretien et usage de l'intérieur du logement	B	C

P

Équipement sanitaire à l'intérieur du logement

- Raccordement eau potable (puits ou réseau public) OUI NON NSP
 - Salle d'eau OUI NON
 - WC OUI NON
 - Ballon d'eau chaude OUI NON
 - Fosse toutes eaux OUI NON NSP
 - Raccordement tout à l'égout OUI NON NSP
- Avez-vous repéré des problèmes d'évacuation ou d'odeurs ? OUI NON NSP

Énergie (chauffage-ventilation) - Mode de chauffage

- Gaz naturel
- Électrique
- Fioul
- Propane
- Poêle ou insert
- Chauffage d'appoint (gaz-pétrole-électrique-bain d'huile)
- Autres (à préciser) :

Le système de chauffage fonctionne-t'il correctement ? OUI NON NSP

L'installation de gaz vous paraît-elle dangereuse (tuyau périmé) ? OUI NON NSP

Présence de ventilation (VMC) ouverte, accessible

OUI NON NSP

Présence de grilles d'entrée d'air (chambre – salon – cuisine - salle de bain – WC)

OUI NON NSP

COMPLEMENT : Indiquer les problématiques spécifiques supplémentaires liées au logement

L'occupant

- donne son accord pour joindre des photos du logement, essentiellement réalisées avec l'aide du signalant.
- s'engage à faciliter l'accès à l'intérieur du logement aux opérateurs missionnés par le « Pôle départemental de lutte contre l'habitat indigne » ou agent assermenté, dans le cadre de l'action en cours.
- s'engage à être présent au rendez-vous fixé dans le cadre de cette procédure.

D

L

H

I

58

Équipement électrique

- Les installations vous paraissent-elles dangereuses ? OUI NON NSP
- Y-a-t'il un compteur électrique ? OUI NON
- Y-a-t'il des prises électriques dans chaque pièce à vivre ? OUI NON

Humidité et infiltration

	Salon – Salle manger	Cuisine	Couloir	Chambre enfant	Chambre parent	Salle de bains
Traces d'infiltrations d'eau au plafond	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traces de remontées d'eau depuis le sol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traces de fuite d'eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condensation sur les fenêtres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traces de moisissures ou de champignons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nuisibles (cafards, blattes, rongeurs, punaises de lit...)

Y-a-t'il des nuisibles dans le logement ou dans les parties communes ?

OUI NON NSP dans le logement

OUI NON NSP dans les parties communes de l'immeuble

PARTIE A COMPLETER PAR LE SIGNALANT

Date du signalement :

Nom et prénom du signalant :

Si professionnel (préciser la fonction) :

Téléphone ou mail de contact :

Si non professionnel, préciser le lien avec les occupants :

famille ami voisinage association autre (à préciser)

Date et signature de l'OCCUPANT DU LOGEMENT

Date et signature du SIGNALANT