

Pôle Départemental de Lutte contre l'Habitat Indigne de la Sarthe

Fiche de repérage Habitat

Nom du rédacteur Organisme/Fonction

Date / / Tél. Mél.

Cette fiche est complétée en accord et avec la collaboration de l'occupant du logement. Il est informé que ce document sera mis à disposition des partenaires du Pôle Départemental de Lutte contre l'Habitat Indigne qui s'en saisiront, le cas échéant, pour traitement selon leurs compétences, et éventuellement utilisé pour alimenter l'observatoire nominatif des logements indignes, tel que prévu par l'article 60 de la loi du 13/07/2006 dans le cadre du Plan départemental d'action pour le logement des personnes défavorisées.

Signature de l'occupant :

Fiche complétée après visite des lieux : Oui Non Si oui, date de la visite : / /

Si l'occupant du logement est locataire, a-t-il déjà effectué des démarches envers son propriétaire pour remédier à son problème de logement ? Oui Non Si oui, comment ? Oralement Courrier simple Recommandé avec AR Autre

OCCUPANTS :

Type d'occupation : Locataire Propriétaire-occupant Autre

Nom / Prénom Nombre d'adultes dont femmes enceintes

Nombre et âge des enfants dans le logement

Adresse du logement

Complément d'adresse (étage, bâtiment, numéro d'appartement...)

Tél. Mél.

Nom/Prénom du propriétaire-bailleur Tél. Mél.

Adresse du propriétaire-bailleur

Montant du loyer Montant de l'aide au logement N° d'allocataire

Contrat de location écrit : Oui Non Etat des lieux : Oui Non Date d'entrée / /

Constat de risque d'exposition au plomb : Oui Non Diagnostic de performance énergétique : Oui Non

Problèmes de santé associés au logement : Respiratoires Allergiques Autres

GÉNÉRALITÉS :

Type de logement : Maison individuelle Appartement en immeuble collectif Autre

Nombre d'appartements dans l'immeuble Logement construit : Avant 1949 Après 1949 Ne sait pas

Logement situé sous combles : Oui Partiellement Non

Logement situé en sous-sol : Oui Partiellement Non Si oui ou partiellement : Cave Semi-enterré

Nombre de pièces principales (hors cuisine, SdB, WC) Surface du logement

La pièce principale a une surface d'au moins 9 m² et une hauteur sous plafond d'au moins 2,20 m : Oui Non Ne sait pas

Pièces sans fenêtre : Oui Non Si oui, lesquelles

Éclairage naturel des pièces : Bon Moyen Insuffisant Ne sait pas

État d'entretien du logement (hygiène, encombrement...)

État des parties communes

État des parties extérieures (jardin...)

Présence d'animaux nuisibles (rongeurs, puces, punaises, cafards...)

Observations

RÉSEAUX :

Alimentation en eau : Oui Réseau public Puits Non Ne sait pas

Assainissement : Oui Individuel Collectif Non Ne sait pas

Raccordement au réseau électrique : Oui Non Ne sait pas

Possibilité d'éclairage électrique dans chaque pièce : Oui Non Ne sait pas

Installation électrique sécurisée : Oui Non (fils dénudés, prises arrachées...) Ne sait pas

Installation électrique adaptée au fonctionnement des appareils ménagers : Oui Non Ne sait pas

Présence d'un groupe électrogène : Oui Non Ne sait pas

ÉQUIPEMENT SANITAIRE :

Salle de bain (avec douche ou baignoire) : Intérieure au logement Dans l'immeuble Hors immeuble

WC : Oui Non Intérieur au logement Dans l'immeuble Hors immeuble
 Communiquant directement avec la cuisine : Oui Non

Eau chaude sanitaire : Dans la cuisine : Oui Non Dans la salle de bain : Oui Non
 Nature de la production : Chaudière Chauffe-eau électrique Chauffe-eau à gaz Autre Ne sait pas

Débit d'eau aux robinets suffisant : Oui Non Ne sait pas

CHAUFFAGE :

Individuel Collectif Sans

Type de chauffage : Électrique Gaz Fuel Bois Charbon Autre Chauffage d'appoint

Mode de chauffage : Adapté Insuffisant Ne sait pas

Aspect de l'installation : Correct Vétuste Ne sait pas

Menuiseries (fenêtres et portes) : Bon état apparent Dégradées A double vitrage : Oui Non

VENTILATION / AÉRATION :

Dispositif de ventilation :

- de la cuisine (entrée d'air en partie basse et évacuation d'air en partie haute) : Oui Non Obstrué Condamné
- de la salle de bain (évacuation d'air en partie haute) : Oui Non Obstrué Condamné
- des WC (évacuation d'air en partie haute) : Oui Non Obstrué Condamné

Présence d'un système de ventilation mécanique contrôlée (VMC) : Oui Non Hors service Ne sait pas

HUMIDITÉ :

Présence d'humidité : Oui Non

Types de désordre : Condensation Taches d'humidité Moisissures Champignons Salpêtre

Pièces concernées : Chambres SdB/WC Cuisine Salon Autres

Zones concernées : Murs Plafonds Sols Plinthes Fenêtres/huisseries

Appréciation générale (étendue des dégradations...)

MATÉRIAUX A RISQUES :

Présence de peintures dégradées ou écaillées : Oui Non Ne sait pas

Présence d'amiante : Oui Non Ne sait pas

Autres

RISQUES LIÉS A LA SÉCURITÉ DU BÂTIMENT :

Les murs extérieurs, intérieurs ou les plafonds présentent : Des fissures Un risque d'effondrement

Des éléments présentent des risques de chute La toiture n'est pas étanche (infiltrations d'eau)

Les sols ne sont pas solides Les escaliers sont dangereux

Les dispositifs de retenue des personnes (rampe d'escalier, garde-corps des fenêtres et balcons...) n'assurent pas la sécurité

OBSERVATIONS COMPLÉMENTAIRES :

Fiche à adresser : - par message électronique : habitat-indigne-72@ars.sante.fr

- par courrier postal :

Agence régionale de santé
 Délégation territoriale de la Sarthe
 19, Boulevard Paixhans
 CS 71914
 72019 Le Mans Cedex 2