

# FICHE DE REPERAGE LOGEMENT

du pôle départemental LHI de Loire-Atlantique-maj 12042011

Objectif de la fiche : repérer le mal logement.



Fiche complétée le ...../...../.....

par: M/Mme/Mlle

Structure :

visite à domicile ou  déclaration par le locataire

**NOM du propriétaire (ou du gérant) :**

**Adresse du logement :**

**n°/rue :**

**Etage (si immeuble) :**

**VILLE / COMMUNE :**

**Nom de l'occupant :**

**tel:**

**Type d'habitation :**  Appartement  maison individuelle  autre:

**Taille du logement :** m<sup>2</sup>

**Nombre de pièces :** dont chambre(s):

**Type d'occupation :**  locataire  logé gratuitement  sous-locataire  propriétaire

**Bail écrit :**  oui  non

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

**Nombre d'occupant :** dont enfant(s) moins de 6 ans :

**Montant loyer mensuel :** €

**Allocation logement :**  non  oui versée au locataire  oui versée au propriétaire

Numéro allocataire (CAF/MSA) :

Je soussigné (nom et prénom) : ..... donne mon accord pour la transmission aux acteurs indiqués ci-dessous, 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 :

## **Fiche à transmettre:**

- **Pour la commune de Nantes :** Mairie de Nantes – Service Hygiène, Manifestations et sécurité Civile – 44094 Nantes – Tel: 02 40 41 31 56/57 Fax : 02.40.41.31.55

**ou :** - **Pour la commune de St-Nazaire :** Mairie de St-Nazaire - Service Hygiène – Place François Blancho – 44600 St-Nazaire

**ou :** - **Pour le reste du département :** Agence Régionale de Santé – 17, Bd Gaston Doumergue - 44000 Nantes – Tel : 02 49 10 40 00

**Si vous êtes allocataire : vous pouvez faire une copie :**

- **signalement CAF :** 22 rue Malville, 44937 Nantes Cedex 9 -Tel : 0810 25 44 10

ou – **signalement MSA :** 2 impasse de l'esperanto, St Herblain, 44957 Nantes cedex 9

Pour toutes demandes d'informations complémentaires : **ADIL 44** - Tel: 02 40 89 30 15

## ETAT ACTUEL 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 porte en mauvais état
- rambardes de fenêtres ou d'escaliers absentes et/ou instables
- infiltration d'eau de l'extérieur       infiltrations d'eau entre appartements
- présence d'insectes et/ou de rongeurs

### • **Configuration du logement:**

- 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 < 9m<sup>2</sup>       pièce secondaire (chambre...) < 7m<sup>2</sup>
- hauteur sous-plafond < 2m20

### • **Chauffage et ventilation:**

type de chauffage :  fuel    électricité    gaz    cheminée    poêle à pétrole    autre:

- absence de chauffage                      ou       insuffisance de chauffage
- humidité, moisissures, condensations
- absence de ventilation
- ventilation bouchée
- problème de sécurité de l'installation de gaz

### • **Installation électrique:**

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

facture annuelle gaz (le cas échéant) :	€
-----------------------------------------	---

facture annuelle d'électricité :	€
----------------------------------	---

### • 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

### • **Divers**

- logement datant d'avant 1949 (information nécessaire pour la présomption de présence de peinture au plomb)
- peintures écaillées
- présomption d'amiante

### **Remarques :**