

# 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 m<sup>2</sup> 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 : [ddt-habitat-indigne@sarthe.gouv.fr](mailto:ddt-habitat-indigne@sarthe.gouv.fr)

- par courrier postal :

Direction départementale des territoires  
 Service Habitat-Ville-Construction  
 19, Boulevard Paixhans  
 CS 10013  
 72042 Le Mans cedex 9