

## PREVENTION DE LA NON DECENCE DES LOGEMENTS FICHE DE PREDIAGNOSTIC

Fiche réalisée par : \_\_\_\_\_

Le : |\_\_|\_|\_|

<b>Coordonnées</b>		LOCATAIRE	PROPRIETAIRE	MANDATAIRE	
	Nom				
	Prénom				
	Adresse				
	Code postal				
	N° téléphone				
	Mail				
	N° allocataire				
	Montant de l'allocation	.....€	APL <input type="checkbox"/>	ALF <input type="checkbox"/>	ALS <input type="checkbox"/>
	AL versée au propriétaire	oui <input type="checkbox"/>			non <input type="checkbox"/>
	Suivi par un travailleur social	oui <input type="checkbox"/>			non <input type="checkbox"/>
		Nom : Organisme/structure :			

<b>Logement</b>						
	Date d'entrée:   _ _ _ _	Maison <input type="checkbox"/>	Appartement <input type="checkbox"/> Etage :      Porte :			
		Nombre de pièce habitables				
		Présence d'un état des lieux d'entrée	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>		
		Diagnostic de Performance Energétique	oui <input type="checkbox"/>	Classe :	non <input type="checkbox"/>	
		Assurance locative	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>		
		Chauffage	Collectif <input type="checkbox"/>	individuel <input type="checkbox"/>		
			Electricité <input type="checkbox"/>	Gaz <input type="checkbox"/>	Pétrole <input type="checkbox"/>	
			Bois <input type="checkbox"/>			
			Moyenne mensuelle du coût d'énergie .....	€		
Compteur électrique individuel		oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>			
Détecteur de fumée	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>				
Système d'assainissement	Tout à l'égout <input type="checkbox"/>		Individuel <input type="checkbox"/>			

QUESTIONS	REPNSES		COMMENTAIRES
	OUI	NON	
<b>Etat du logement</b>			
La toiture est-elle en bon état ? Voyez-vous des fuites ou infiltrations d'eau par la toiture, les fenêtres ou la façade (intérieurs et extérieurs) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les murs, cloisons et les plafonds sont-ils en bon état ? (pas de tâches noires, de traces d'humidité, moisissures)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Y-a-t-il des risques d'effondrement du plafond, des planchers ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les murs présentent-ils des fissures, des lézardes ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les fenêtres et portes ferment-elles bien ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Existe-t-il une installation de chauffage ? Permet-elle un fonctionnement normal pour chauffer toutes les pièces ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les balcons, mezzanines, escaliers et gardes corps sont-ils en bon état et sans danger ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les revêtements (peintures, moquettes, papiers peints) sont-ils dégradés (ex : peinture écaillée) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Étanchéité à l'air</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>	
Étanchéité à l'air des éléments suivants donnant sur l'extérieur :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Portes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Fenêtres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Murs et cloisons (trous)			
Votre logement dispose-t-il de locaux non chauffés (ex : garage, buanderie...) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Si oui, ces locaux sont-ils munis d'une porte et/ou fenêtre en accès direct ou par l'extérieur ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Si oui, étanchéité à l'air des éléments suivants donnant sur ces locaux non chauffés :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Portes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Fenêtres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Murs et cloisons (trous)			
Si votre logement possède une cheminée, est-elle munie d'une trappe ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Le système d'évacuation des fumées de votre installation type cheminée ou poêle à bois vous paraît-il suffisant (défaut d'installation, absence de ventilation, bouches d'aération obstruées) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Cuisine</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>	
Y a-t-il un évier avec eau chaude et froide dans la cuisine ou coin cuisine ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Le débit d'eau est-il suffisant (l'eau coule-t-elle normalement) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Y a-t-il un siphon sous l'évier et une installation des eaux usées correcte (mauvaises odeurs, stagnation d'eau, écoulement difficile) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Existe-t-il une aération suffisante dans la cuisine (système de ventilation ou grilles d'aération haut et bas) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Y a-t-il au moins une prise électrique permettant le fonctionnement d'appareils ménager ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Salle de bain et/ou WC</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>	
Les WC sont-ils situés à l'intérieur de logement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les WC sont-ils situés à l'intérieur de l'immeuble ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Y a-t-il une salle d'eau (douche ou baignoire) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Les WC donnent-ils directement sur la cuisine ou la pièce où vous prenez vos repas ? Si oui, sont-ils fermés par une porte ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La salle d'eau donne-t-elle directement sur la cuisine ou la pièce où vous prenez vos repas ? Si oui, est-elle fermée par une porte ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Existe-t-il une aération suffisante dans les WC (grille d'aération ou système d'aération ou fenêtre s'ouvrant vers l'extérieur) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Existe-t-il une aération suffisante dans la salle d'eau (grille d'aération ou système d'aération ou fenêtre s'ouvrant vers l'extérieur) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Y a-t-il de l'eau froide et chaude dans la salle de bain ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Le débit d'eau est-il suffisant (l'eau coule-t-elle normalement) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Y a-t-il un siphon sous le lavabo, la douche ou la baignoire et une installation d'évacuation des eaux usées correcte (mauvaises odeurs, stagnation d'eau, écoulement difficile) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Chambres – séjour - salon - salle à manger</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>	
La pièce principale fait-elle au moins 9 m <sup>2</sup> de superficie et 2 m 20 de hauteur ( ex : environ 3mx3m ou équivalent) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Toutes les pièces (chambres, séjour, salon, salle à manger) ont-elles une fenêtre qui s'ouvre sur l'extérieur ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les fenêtres sont-elles suffisantes pour vivre sans éclairage électrique dans la journée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Y a-t-il une possibilité d'éclairage électrique dans chaque pièce ? Les prises sont-elles suffisantes ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Y a-t-il un disjoncteur à l'intérieur de votre logement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vous est-il facilement accessible ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
L'installation électrique est-elle en bon état et sécurisée ? (pas de fils apparents dénudés, faux contact, compteur qui disjoncte fréquemment...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Existe-t-il une grille d'entrée d'air suffisante donnant sur l'extérieur ou des réglottes de ventilation suffisantes sur les menuiseries ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Observations complémentaires (notamment parties communes et/ou accès de l'habitation) :

Envisagez-vous de quitter le logement ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Préavis donné le : ...../...../.....
Avez du retard dans le paiement de votre loyer ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Signalement des problèmes à votre propriétaire ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Mail <input type="checkbox"/> Courrier <input type="checkbox"/>
Souhaitez-vous être accompagné dans vos démarches auprès de votre bailleur ? Si non, merci de nous tenir informé des suites données par votre propriétaire sous un délai de 3 mois.	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

« Les éléments recueillis pourront être utilisés dans le cadre de la lutte contre l'habitat indigne ».



**CHARENTE**  
LE DÉPARTEMENT



**SOLIHA**  
SOLIDAIRES POUR L'HABITAT

