

## FICHE D'ÉVALUATION DE L'ÉTAT DU LOGEMENT DANS LE CADRE DE LA LUTTE CONTRE L'HABITAT INDIGNE

Vous occupez un logement qui présente des désordres portant atteinte **à votre sécurité ou à votre santé** :

Oui  Non

Si oui, complétez les éléments suivants.

**Attention** : cette procédure n'a pas pour objectif l'attribution d'un logement social.

### Renseignements généraux (occupant, logement)

#### OCCUPANTS :

#### LOGEMENT :

<p>Nom, Prénom : ..... .....</p> <p>N° Téléphone (impératif) :..... Mail :.....</p> <p>Nombre d'adulte(s) :..... Age :..... Nombre d'enfant(s) :..... Age :..... Présence d'animaux domestiques : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Nombre :.....</p>	<p>Adresse : ..... .....</p> <p>Code Postal : 40..... Commune :.....</p> <p>Maison Individuelle <input type="checkbox"/> Appartement <input type="checkbox"/> Nombre de pièces principales :..... Locataire <input type="checkbox"/> Sous locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire occupant <input type="checkbox"/> Logé gratuitement <input type="checkbox"/> Autre : précisez..... Logement meublé <input type="checkbox"/> Date d'entrée dans les lieux :..... Montant du loyer :.....</p>
---	---

<p>Le foyer est-il suivi par une assistante sociale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, nom et structure : .....</p>	<p><b>Aides au logement</b> : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> N° allocataire :.....</p>
--	---

<p><b>Démarches engagées :</b> L'occupant a-t-il engagé une démarche de relogement ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <i>L'occupant devra <b>obligatoirement</b> avoir averti, par écrit, le propriétaire des problèmes qu'il rencontre dans son logement, et transmettre une copie de ce courrier au pôle Habitat Indigne. Sans ce document, le dossier ne pourra pas être examiné en commission.</i> Si non, démarche entamée :.....</p>	<p><b>Coordonnées du propriétaire</b> (à défaut gestionnaire du logement) : Nom, Prénom : ..... Adresse : ..... ..... ..... Numéro de téléphone :.....</p>
---	--

Cette fiche a-t-elle été remplie à la demande de l'occupant ? Oui  Non   
 Cette fiche a-t-elle été transmise avec l'accord de l'occupant ? Oui  Non   
**Coordonnées de la personne ayant rempli la fiche :**  
 Nom et Prénom :.....Structure :.....  
 Adresse :.....  
 Téléphone :.....Mail :.....  
**Date:**.....**Signature :**.....

**Pièces à joindre :** Copie du courrier au propriétaire (obligatoire)  
Photos, (facultatif mais conseillées), diagnostics, rapports d'expertise.....

**Fiche à retourner à :** Direction Départementale des Territoires et de la Mer  
SCH / Pôle Habitat indigne / PDLHI  
351 boulevard St Médard – BP 369  
40012 Mont de Marsan CEDEX  
Tel : 05-58-51-31-76 Mail : [ddtm-pole-lhi@landes.gouv.fr](mailto:ddtm-pole-lhi@landes.gouv.fr)  
<http://www.landes.gouv.fr/dispositif-de-lutte-contre-l-r228.html>

## DESCRIPTION DES DESORDRES

<p style="text-align: center;"><b>Habitabilité du logement</b></p> <p><input type="checkbox"/> Logement situé en sous-sol, cave <input type="checkbox"/> Logement sous les combles, mansardes Précisez si particularité du logement( local commercial, garage, mobil-home, combles aménagés....) : ..... .....</p> <p><input type="checkbox"/> Pièces de vie sans fenêtre <input type="checkbox"/> Éclairage insuffisant pour vivre sans éclairage électrique en pleine journée.</p>	<p style="text-align: center;"><b>Sécurité du logement</b></p> <p><input type="checkbox"/> Installation électrique en mauvais état (<i> fils électriques dénudés, coupure électrique fréquente, absence de disjoncteur</i>) <input type="checkbox"/> Fissures importantes <input type="checkbox"/> Sols en mauvais état (<i>plancher affaissé, partiellement effondré...</i>) <input type="checkbox"/> Plafonds en mauvais état (<i>plafond affaissé, chute de matériaux...</i>) <input type="checkbox"/> Escalier et rampe en mauvais état <input type="checkbox"/> Garde-corps dangereux <input type="checkbox"/> Toiture dégradée (<i>infiltration eau...</i>) <input type="checkbox"/> Façade dégradée (<i>mur fissuré, affaissé</i>) <input type="checkbox"/> Présence de termites, mères</p>
<p><b>Confort et hygiène du logement</b></p>	
<p>• <u>Sanitaires</u> :</p> <p><input type="checkbox"/> WC et/ou salle de bain à l'extérieur du logement <input type="checkbox"/> Absence de WC, salle de bain <input type="checkbox"/> Absence d'eau chaude</p> <p>• <u>Menuiseries extérieures</u> (<i>fenêtres, volets ou porte d'entrée</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Ne s'ouvrent ou ne se ferment pas <input type="checkbox"/> Laissent passer le vent ou la pluie</p> <p>• <u>Humidité</u></p> <p><input type="checkbox"/> Infiltrations <input type="checkbox"/> Condensation <input type="checkbox"/> Moisissures importantes</p> <p>• <u>Absence de système de ventilation (VMC, naturelle)</u></p> <p><input type="checkbox"/> Dans la cuisine <input type="checkbox"/> Dans la salle de bain <input type="checkbox"/> Dans les toilettes</p>	<p>• <u>Chauffage (type)</u></p> <p><input type="checkbox"/> Électrique <input type="checkbox"/> Fuel <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Pétrole <input type="checkbox"/> Absence de chauffage <input type="checkbox"/> Chauffage d'appoint (précisez : .....) <input type="checkbox"/> Estimation du coût annuel du chauffage : .....</p> <p>• <u>Assainissement</u></p> <p><input type="checkbox"/> Mauvaise évacuation des eaux usées et/ou odeurs <input type="checkbox"/> Système d'assainissement inexistant</p> <p>• <u>Autres</u></p> <p><input type="checkbox"/> Absence d'alimentation en eau potable <input type="checkbox"/> Présence d'animaux nuisibles (<i>cafards, punaises de lits</i>) <input type="checkbox"/> Accumulation de déchets dans le logement</p>
<p><input type="checkbox"/> Les désordres sont localisés dans les <b>parties communes d'un immeuble collectif</b>, précisez : .....</p>	
<p><b>OBSERVATIONS</b></p>	
<p><b>INFORMATIONS PRATIQUES :</b></p>	
<p>Vous êtes locataire :</p> <p><b>- Vous avez l'obligation de payer votre loyer, sauf si un arrêté municipal, préfectoral ou un jugement vous en dispense.</b></p> <p>- Il est important de permettre l'accès à votre logement aux services compétents, qui pourront réaliser une ou plusieurs visites à votre domicile.</p>	<p>Vous êtes propriétaire :</p> <p>L'Anah encourage les travaux de rénovation des logements en accordant des aides financières sous certaines conditions</p> <p style="text-align: center;">Agence nationale de l'habitat (Anah) <a href="http://www.anah.fr">www.anah.fr</a> <a href="http://www.monprojet.anah.gouv.fr">www.monprojet.anah.gouv.fr</a></p>
<p>L'agence départementale d'information sur le logement (ADIL) offre une information juridique, financière et fiscale personnalisée et gratuite, sur toutes les questions relatives au logement</p> <p style="text-align: center;">ADIL 40</p> <p style="text-align: center;">125, rue Martin Luther King – 40000 Mont de Marsan (téléphone : 05 58 46 58 58) Immeuble le Rubens – 14 avenue du Sablar 40100 Dax (téléphone : 05 58 91 00 11)</p>	