

GRILLE D'AUTO-EVALUATION DE LA DECENCE DE VOTRE LOGEMENT

Nom de l'occupant		
Adresse		
Téléphone		
Adresse mail		
Nature du logement	<input type="checkbox"/> Maison d'habitation	<input type="checkbox"/> Appartement
Nombre de personnes occupant le logement	Adultes :	Enfants :
Superficie du logement		
Date entrée dans les lieux		
Existence d'un bail écrit ou contrat de location	<input type="checkbox"/> oui Merci de le joindre	<input type="checkbox"/> non
Existence d'un état des lieux	<input type="checkbox"/> oui Merci de le joindre	<input type="checkbox"/> non
Nom et adresse du bailleur		
Vous avez interpellé votre bailleur sur la situation de votre logement	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

VOTRE LOGEMENT DANS SA GLOBALITE

Les sols sont abîmés (sauf défauts superficiels)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Les plafonds présentent des fissures (sauf défauts superficiels)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Les murs présentent des fissures, des lézardes (sauf défauts superficiels)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Les escaliers sont en mauvais état	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Les garde-corps sont en mauvais état	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Les revêtements sont dégradés et présence de plomb dans les peintures	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
Présence de flocage, calorifugeage ou faux-plafonds contenant de l'amiante	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
Présence d'infiltrations ou de remontées d'eau	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	

Le système de chauffage est insuffisant pour chauffer toutes les pièces	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Le système de chauffage fonctionne mal	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Vous utilisez un chauffage d'appoint (poêle à pétrole, bouteille mobile de gaz....)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Absence de trappe à la cheminée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
Une ou plusieurs portes ou fenêtres donnant sur l'extérieur présentent des problèmes de fermeture correcte	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Une ou plusieurs portes ou fenêtres donnant sur l'extérieur présentent d'importants jours une fois fermées	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Absence de système de ventilation (automatique ou grilles d'aération) dans la salle d'eau / WC / cuisine	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
Les grilles d'aération sont condamnées	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
Le système de ventilation, lorsqu'il existe, fonctionne mal	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
Absence de porte ou de fenêtre sur une ouverture donnant sur un local annexe non chauffé (<i>cave, cellier, garage, comble</i>)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Présence anormale d'insectes/rongeurs	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Manifestations d'humidité (<i>moisissures, auréoles, cloques, traces de salpêtre, champignons</i>) dans les pièces	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	

L'INSTALLATION ELECTRIQUE

Absence de compteur électrique individuel	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Absence de dispositif de coupure générale à l'intérieur de votre logement	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
L'installation électrique fait obstacle au bon fonctionnement des appareils ménagers courants	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Absence de prises raccordées à la terre	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
Le nombre de prises électriques est insuffisant	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
L'électricité se coupe fréquemment	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Des fils dénudés sont apparents	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
L'éclairage électrique est défectueux dans une des pièces	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui, quelle pièce ?

LES PIECES PRINCIPALES <i>(salon, séjour, chambres)</i>			
Nombre de pièces principales de votre logement (salon, séjour, chambres)			
Absence de fenêtre dans une pièce principale	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui, quelle pièce ?
L'éclairage naturel est insuffisant (besoin d'éclairage électrique dans la journée)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Absence de fenêtre s'ouvrant sur l'extérieur, dans une des pièces principales	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui, quelle pièce ?
Une des pièces principales a une superficie inférieure à 9 m ² (superficie = longueur x largeur)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
Une des pièces principales a une hauteur de plafond inférieure à 2,20 m	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
Certaines pièces d'habitation sont situées en sous-sol ou dans les combles	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui, quelle pièce ?

LA CUISINE (OU COIN CUISINE)			
Absence de cuisine ou coin cuisine	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Absence d'évier	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Les plafonds présentent des fissures (sauf défauts superficiels)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Absence d'évacuation des eaux usées	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
La pression ou le débit de l'eau est insuffisant	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Absence d'alimentation en eau potable	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Absence d'alimentation en eau chaude	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
L'aménagement empêche de recevoir un appareil de cuisson	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	

LA SALLE D'EAU, LES WC			
Absence de WC à l'intérieur du logement	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Les WC sont à l'extérieur, loin du logement	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Absence de douche et de baignoire	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
L'aménagement de la douche ou de la baignoire fait obstacle à l'intimité (pour les logements de plus d'une pièce)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Absence de porte entre les WC et la cuisine ou le coin repas	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
La pression ou le débit de l'eau est insuffisant	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Absence d'eau chaude	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Absence de siphon	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
L'évacuation des eaux est défectueuse	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	

Répondez aux questions ci-dessous uniquement si votre logement est situé dans un immeuble collectif :

L'IMMEUBLE ET L'ACCES A VOTRE LOGEMENT (hall d'entrée, couloirs, parties communes)			
Les murs extérieurs présentent des fissures et il ya un risque de chute d'éléments (gouttières, tuiles, antenne, volets)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
Les murs à l'intérieur du bâtiment (couloirs, entrées..) présentent des fissures et il y a un risque de chute d'éléments	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
Les sols sont abîmés (sauf défauts superficiels)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Les plafonds présentent des fissures (sauf défauts superficiels)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
La toiture présente des problèmes d'étanchéité	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
Les escaliers sont en mauvais état	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Les garde-corps et les rambardes sont en mauvais état	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
S'il y a un ascenseur, celui-ci présente des dysfonctionnements réguliers	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	

Les fenêtres présentent des problèmes d'étanchéité à l'eau et à l'air	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
L'installation électrique semble dangereuse (fil nu, compteur vétuste...)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
L'éclairage est défectueux	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Les canalisations de gaz paraissent abîmées	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
Présence d'infiltrations ou de remontées d'eau	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Présence d'insectes/ rongeurs	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Des ordures ménagères sont non ramassées, des objets divers présents dans les couloirs et escaliers	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
L'entretien de ces parties communes vous semble insuffisant	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	

En règle générale, avez-vous remarqué d'autres dégradations ou d'autres risques dans votre logement ? Si oui, lesquels ? :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
---	------------------------------	------------------------------	--

A : **Le :** **Signature du ou des locataires**

Conclusions du pré diagnostic – Cadre réservé à la Caf