

FICHE D'AUTO EVALUATION

Les logements loués doivent répondre aux normes de décence fixées par le décret du 30 janvier 2002.

Après étude de cette fiche d'auto évaluation, j'accepte la visite de SOLIHA, mandaté par la Caf du Tarn, pour effectuer une visite de mon domicile.

Document à retourner à la Caf du Tarn: 16rue Campmas 81013 ALBI Cedex 9

<p>N° d'allocataire Caf :</p> <p>Occupant (Nom-prénom) :</p> <p>Adresse du logement (rue, étage, porte) :</p> <p>Commune :</p> <p>Type habitation :</p> <p>Appartement <input type="checkbox"/> maison <input type="checkbox"/> autres <input type="checkbox"/></p> <p>Nbre de pièces : surface approximative :</p> <p>Age immeuble: avant 1949 <input type="checkbox"/> 1949 à 1990 <input type="checkbox"/> après 1990 <input type="checkbox"/></p> <p>Tél :</p> <p>Locataire <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/></p> <p>Date d'entrée dans les lieux :</p> <p>Nbre de personnes : adultes : mineurs :</p> <p>Montant du loyer :</p> <p>Montant de l'aide au logement : Tiers payant <input type="checkbox"/></p> <p>Suivi par un Travailleur social :</p> <p>MCG <input type="checkbox"/> CCAS <input type="checkbox"/> Caf <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/></p> <p>Fiche remplie par :</p> <p>Suite à : visite <input type="checkbox"/> déclaration <input type="checkbox"/></p> <p>Une demande écrite de travaux d'amélioration a-t-elle été adressée au propriétaire ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Date :..... Signature :</p>	<p>Etat du bâti</p> <p>- Fils électriques apparents ou non fixés..... <input type="checkbox"/></p> <p>- Effondrement, affaissement (toit, planchers) <input type="checkbox"/></p> <p>- Fissures lézardes des murs..... <input type="checkbox"/></p> <p>- Infiltrations d'eau (toiture, huisseries)..... <input type="checkbox"/></p> <p>- Rambardes, escaliers, balcons instables..... <input type="checkbox"/></p> <p>Autres :</p>	<p>Conception du logement</p> <p>- Pièces de vie sans fenêtre..... <input type="checkbox"/></p> <p>- Pièces de vie en sous-sol..... <input type="checkbox"/></p> <p>- Éclairage naturel par les fenêtres insuffisant pour se passer d'éclairage électrique le jour.... <input type="checkbox"/></p> <p>- Hauteur sous plafond inférieure à 2m20 <input type="checkbox"/></p> <p>- Surface de la pièce principale inférieure à 9 m² <input type="checkbox"/></p> <p>- Surface d'une pièce inférieure à 7 m²..... <input type="checkbox"/></p> <p>Autres :</p>
<p>Eau potable</p> <p>- Pas de raccordement au réseau d'eau potable public..... <input type="checkbox"/></p> <p>- Absence d'eau courante..... <input type="checkbox"/></p>	<p>Entretien – propreté</p> <p>- Présence d'insectes ou de rongeurs nuisibles <input type="checkbox"/></p> <p>- Accumulation de déchets dans le logement... <input type="checkbox"/></p> <p>- Accumulation de déchets dans les communs. <input type="checkbox"/></p> <p>- Ménage inexistant..... <input type="checkbox"/></p> <p>- Nombre et espèces d'animaux domestiques... <input type="checkbox"/></p>	
<p>Assainissement</p> <p>Tout-à-l'égout <input type="checkbox"/> fosse septique <input type="checkbox"/></p> <p>Problèmes d'évacuation d'eaux usées (déversement, refoulement, odeurs)..... <input type="checkbox"/></p>	<p>Sanitaires et cuisine</p> <p>- Absence de WC intérieur..... <input type="checkbox"/></p> <p>- Absence de salle d'eau..... <input type="checkbox"/></p> <p>- Absence d'eau chaude..... <input type="checkbox"/></p> <p>- WC donnant dans la cuisine / la pièce à vivre <input type="checkbox"/></p> <p>Autres :</p>	
<p>Chauffage et ventilation</p> <p>- Absence d'équipement de chauffage..... <input type="checkbox"/></p> <p>- Chauffage d'appoint..... <input type="checkbox"/></p> <p>- Mauvais entretien par l'occupant du chauffage ou cheminée (gaz, fuel, bois, etc....)..... <input type="checkbox"/></p> <p>- Aucun orifice de ventilation permanente ... <input type="checkbox"/></p> <p>- Ventilation obstruée <input type="checkbox"/></p> <p>- Humidité <input type="checkbox"/></p> <p>- Moisissures en quantité importante dans plusieurs pièces..... <input type="checkbox"/></p> <p>Autres :</p>	<p>Saturnisme – plomb</p> <p>- Peintures écaillées et logement datant d'avant 1949 et enfants de moins de 6 ans (ou femme enceinte).... <input type="checkbox"/></p> <p>- Canalisations d'eau en plomb..... <input type="checkbox"/></p> <p>- Constat de risque d'exposition au plomb positif..... <input type="checkbox"/></p>	

