

GRILLE DE SIGNALEMENT

Habitat indigne et précarité énergétique*

(ne peut être renseignée que par un **professionnel** ou un **service public**)



BIEN QUALIFIER LA SITUATION POUR BIEN ORIENTER L'ACTION.

Formulaire renseigné :

Date de la visite :/...../.....

Photos jointes oui

Départ envisagé oui non Si oui délai :

Démarche préalable à toute saisine : courrier adressé au(x) propriétaire (s) des travaux à réaliser (joindre la copie du courrier)

Identité et coordonnées du professionnel / service public :

Adresse courriel de l'auteur du signalement :

N° de téléphone :

Signature du / de la responsable :

RENSEIGNEMENTS SUR LE LOGEMENT

Adresse du logement (préciser si habitat collectif, numéro de porte):

Commune :

Cadre réservé à l'administration :

N° du dossier :

Occupants :

Nom : Prénom :

Téléphone :

Date d'entrée dans le logement :/...../.....

Nombre d'adultes : Nombre d'enfants :

Age des occupants :

Titre d'occupation :

locataire propriétaire logé gratuitement

N° Allocataire (obligatoire) :

Propriétaire (bailleur) :

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Observations :

Caractéristiques du logement :

Surface : m² Année de construction (si connue) :

Maison individuelle Immeuble collectif Logement meublé ou hôtel

Locaux précaires (caravane ; mobil-home ; garage ; cabane de jardin ; bâtiment agricole ; ...)

Nombre de pièces principales (hors cuisine et locaux sanitaires) :

Montant du loyer payé : euros Montant des charges : euros

Aide au logement : oui non Montant : euros

Organisme payeur CAF MSA

Présence du Diagnostic de Performance Energétique (DPE) * : oui non Classe énergétique :

* document DPE annexé au bail

Présence d'un diagnostic plomb Constat de Risque d'Exposition au Plomb (CREP) : oui non

RENSEIGNEMENTS SUR L'ETAT DU LOGEMENT

① - ENVIRONNEMENT ET BATI -

Environnement et abords immédiats : entretenu : oui non

Risque d'écroulement ou d'affaissement d'éléments du bâti : oui non
Si oui, précisez la nature (toiture, cheminée, balcon, pignon, linteau, mur, plancher, ...) :

► Toiture : infiltrations : oui non non visible
isolation des combles oui non non visités

► Murs : (extérieur) détériorations (fissures/trous) : oui non
(intérieur) revêtements : en bon état dégradés inexistants

► Sols et planchers : dangers (effondrement/instabilité) : oui non
revêtements : en bon état dégradés inexistants

► Alimentation en eau :

Branchement au réseau public d'eau potable : oui non

Branchement à un puits ou une source : oui non

► Assainissement :

Réseau collectif public Installation individuelle

Absence d'assainissement Existence d'un dysfonctionnement

Commentaires :

② - CONFORT ET HABITABILITE -

► Coin cuisine avec évier : oui non

► Sanitaires : salle d'eau /de bains oui non
WC à l'intérieur du logement oui non

► Alimentation en eau chaude : oui non
Production électrique : oui non

► Chauffage dans toutes les pièces : oui non

Chauffage individuel

Chauffage collectif

Type(s) de chauffage :

Type(s) d'énergie(s) utilisée(s) :

Convecteur	<input type="checkbox"/>	Electricité :	<input type="checkbox"/>
Poêle	<input type="checkbox"/>	Fioul :	<input type="checkbox"/>
Insert	<input type="checkbox"/>	Gaz de Ville :	<input type="checkbox"/>
Cheminée	<input type="checkbox"/>	Bois :	<input type="checkbox"/>
Chaudière	<input type="checkbox"/>	Pétrole :	<input type="checkbox"/>
Chauffage d'appoint	<input type="checkbox"/>	Autre :	<input type="checkbox"/>

Consommation annuelle d'énergie (en euros) :

Température ressentie (dans des conditions habituelles de chauffage) : suffisante insuffisante

► **Installation électrique :**

Existence de dysfonctionnements ou de dangers électriques (installation vétuste ou en mauvais état apparent, installation bricolée, fils dénudés, sensations de chocs électriques, départs de feu, nombre de prises insuffisantes avec nombreuses rallonges et multiprises, absence de certains dispositifs de protection tels que mise à la terre, disjoncteur/différentiel ou fusibles...): oui non

Précisez :

.....
.....
.....
.....

► **Système de ventilation :**

Grilles d'aération	cuisine (haute et basse)	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
(ventilation naturelle)	salle de bain (haute)	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
	WC (haute)	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

Ou Système de Ventilation Mécanique (VMC) oui non

Précisez l'état de fonctionnement et la localisation :

Présence de réglettes d'aération au niveau des fenêtres oui non

► **Menuiseries** (*fenêtres et portes*) : double vitrage bon état apparent dégradées

Commentaires :

⊖ - **SECURITE ET SANTE** -

► **Risque de chute des personnes :** oui non

Si **oui**, précisez la nature (*escalier dangereux, absence de garde-corps,*) :

► **Appareils à combustion** (*gazinière, chauffe eau, chaudière, poêle, insert ...*) : oui non

Si oui :	état général	bon <input type="checkbox"/>	vétuste <input type="checkbox"/>	entretien régulier :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
	arrivée d'air	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	extraction d'air	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

Localisation dans le logement

► **Habitat ancien (avant 1949) avec peintures dégradées** (*exposition au plomb*) : oui non

► **Moisissures ou champignons** (murs, revêtements) : oui non

Si **oui** : moins de 0.5 m² entre 0.5 et 3m² plus de 3m²

► **Éclairage naturel suffisant des pièces de vie :**

Eclairage naturel suffisant <input type="checkbox"/>	Eclairage naturel insuffisant <input type="checkbox"/>
Absence d'éclairage naturel <input type="checkbox"/>	Présence d'une pièce sans ouverture vers l'extérieur <input type="checkbox"/>

Précisez la pièce.....

► **Présence de nuisibles** (*rongeurs, insectes : blattes, cafards, ...*) : oui non

Commentaires :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

ENGAGEMENT DE L'OCCUPANT

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus et accepte le traitement administratif de ces données.

Signature :

CADRE RESERVE A L'AUTEUR DU SIGNALEMENT

④ Hygiène et Entretien – votre appréciation sur l'hygiène et l'entretien

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Accumulation de déchets dans le logement | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Accumulation de déchets à l'extérieur du logement | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Humidité ambiante importante à l'intérieur du logement : | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Animaux domestiques à l'origine de nuisances (chiens, chats, volatiles,...) : | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Nombre et type d'animaux : | | |

Commentaires éventuels :

* La réalisation d'une grille de signalement habitat indigne et précarité énergétique ne constitue pas une déclaration de logement indigne, non-décent ou dégradé.

Adresses pour l'envoi de la grille :

- Adresse postale : Cellule de traitement des signalements de l'habitat indigne et la précarité énergétique
Cité Administrative Travot – rue du 93 ème RI – BP 789 - 85020 LA ROCHE SUR YON CEDEX
- Adresse mail : ddets-habitat-indigne@vendee.gouv.fr