



Pôle Ornaïs de Lutte contre l'Habitat Indigne

Fiche de pré-repérage État du logement

Ref POLHI :
(A compléter par l'administration)

Questionnaire rempli par :

Nom, Organisme :

Adresse :

Téléphone : Adresse Mail :

sur déclaration de l'occupant ou d'un tiers
en date du :

suite à la visite à domicile
en date du :

Questionnaire à renvoyer à : Pôle Ornaïs de Lutte contre l'Habitat Indigne

Direction départementale des territoires – Service Habitat et Construction / bureau Amélioration de l'Habitat
Cité administrative, place Bonet, CS20537 61 007 Alençon cedex
ddt-polhi@orne.gouv.fr Tél : 02 33 32 51 70 – 02 33 32 51 55

Logement occupé par :

Adresse :

Téléphone :

Nombre de personnes vivant au domicile : adulte(s) enfant(s)

Date (s) de naissance :

Signature

Statut d'occupation du logement :

Propriétaire occupant Locataire Occupant sans titre Sous – locataire Autre

Invariant fiscal du logement (numéro inscrit au dos de la taxe d'habitation ou sur le relevé de propriété) :

Si locataire :

Bail : oui non Date d'entrée dans les lieux :

Montant du loyer :€ Montant des charges :€

L'occupant bénéficie d'une aide au logement : oui non

Si oui : N° Allocataire : Organisme payeur des aides :

Type d'aides : ALF ALS APL

Montant aides / logement : € Dette de loyer : oui non

Nom du propriétaire (ou gérant) :

Adresse :

Téléphone :

Accompagnement social : oui non NSP

Si oui, nom et coordonnées du travailleur social :

Description du logement : Maison Appartement

Année de construction : avant 1949 après 1949

Nombre de pièces : Surface approximative :m²

Commentaire général :

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

Problèmes repérés dans le logement :

Suspicion incurie : oui non

Sanitaires – Équipements :

Évier oui non dégradé
WC oui non dégradé
Salle d'eau oui non dégradée
Fosse toutes eaux oui non
Raccordement tout à l'égout oui non
Autre

Ballon d'eau chaude oui non dégradé
Date d'installation du ballon d'eau chaude :

Raccordement eau potable : réseau public puits

Mode de chauffage :

Absence
 chauffage central Fuel Électrique Gaz Bois
 Autre :

Date d'installation :

Observations :
.....
.....
.....

Installation électrique :

– de 10 ans.
 + de 10 ans.
Préciser l'état de l'installation
 Compteur Fils Prises

Observations :

.....

Bâti dégradé :

Gros œuvre :
 Murs fissurés
 Menuiseries extérieures dégradées
Nombre :
Type (bois, PVC) :

Toitures :
 Fuites
 Couvertures précaires (tôles, papiers goudronnés)
 Cheminée
État général :

Intérieur :
 Absence ou insuffisance d'isolation
 Absence ou insuffisance de ventilation
 Ventilation obstruée
 Présence importante de moisissures

Préciser les pièces et observations :

.....

Autres dégradations :
 Sols Peintures Menuiseries intérieures Papiers peints
 Plafonds Escalier Rampes Garde corps

Risque de danger :

Immédiat à moyen terme

Nature du risque :

Santé Sécurité

Commentaires :

.....