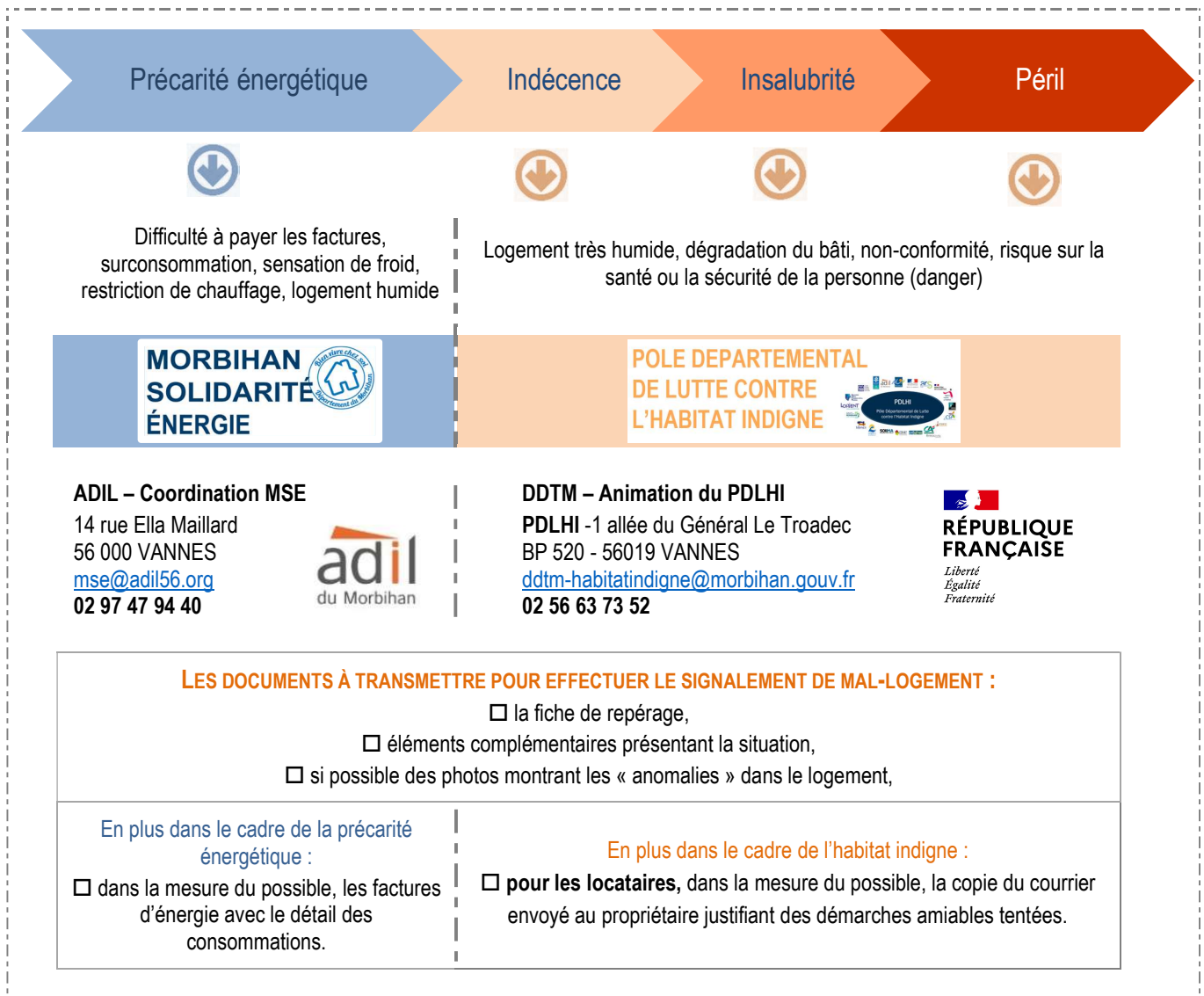


- ✓ **POURQUOI REMPLIR UNE FICHE DE REPÉRAGE ?** L'envoi d'une fiche de repérage permet de déclencher une **visite gratuite du logement** et de mobiliser les dispositifs et partenaires œuvrant contre le mal-logement.
- ✓ **POUR QUI ?** Pour **les locataires et les propriétaires occupants**.
- ✓ **COMMENT LA REMPLIR ?** La fiche de repérage se décompose en trois parties : un tronc commun et selon la situation, un volet précarité énergétique ou un volet habitat indigne et indécent.
- ✓ **COMMENT DÉCIDER ENTRE PRÉCARITÉ ÉNERGÉTIQUE ET HABITAT INDIGNE ET À QUI TRANSMETTRE ?**



### Le plus important est de signaler la situation !

Pour éviter les doublons merci d'envoyer à un seul interlocuteur qui saura réorienter en cas de besoin.

Vous pouvez également les contacter en cas de doute.

# ► TRONC COMMUN AU SIGNALEMENT DE MAL-LOGEMENT

## 1.1-L'occupant

Statut de l'occupant :  locataire du parc privé  locataire du parc public  propriétaire  
Nom / prénom : .....  
Adresse du logement / CP / Ville : .....  
Téléphone/Portable : ..... Mail : .....  
Nombre d'occupants : ..... Dont nombre d'enfants : .....  Grossesse en cours  
Date de naissance : ..... Age des enfants : .....  
Ressources mensuelles des occupants : ..... Revenu Fiscal de Référence des occupants : .....  
Allocation logement :  Oui  Non Si oui, organisme payeur :  CAF  MSA N° sécurité sociale : .....

## 1.2-Coordonnées du signalant si différent de l'occupant

Lien avec l'occupant :  professionnel  tuteur  voisin  autre : .....  
Nom / prénom du signalant : ..... Organisme / Société : .....  
Adresse : ..... CP / Ville : .....  
Téléphone : ..... Mail : .....  
Une visite du logement a-t-elle été effectuée :  oui  non Si oui, visite effectuée le ..... / ..... / .....

## 1.3-Le logement

Le signalement concerne :  une maison  un appartement  un immeuble  autre : .....  
Taille du logement : ..... m<sup>2</sup> Année de construction : ..... Date d'entrée dans le logement : ...../...../.....  
Montant du loyer ou prêt accession : ..... € Étiquette énergétique (si connue) : .....  
Chauffage :  individuel  collectif Type de chauffage :  fuel  gaz  électrique  bois  
Chauffage d'appoint :  oui  non Si oui, préciser : .....  
Coordonnée du propriétaire ou gestionnaire (si différent de l'occupant) :  
Nom / prénom : ..... Organisme / Société : .....  
Adresse : ..... CP / Ville : .....  
Téléphone : ..... Mail : .....  
Le propriétaire a été sollicité pour la réalisation de travaux :  oui  non  
Si non, pourquoi : .....

## 1.4-Éléments complémentaires pour la compréhension de la situation

L'occupant est accompagné par un travailleur social :  oui  non  
Si oui, nom et coordonnées du travailleur social (si différent du signalant) : .....  
L'occupant est informé du signalement :  oui  non  
L'occupant donne son accord pour l'intervention neutre et gratuite d'un professionnel à son domicile :  oui  non  
Ressenti de l'occupant et/ou du signalant  
L'occupant ressent de l'inconfort thermique dans son logement ?  oui  non  pas d'avis  
L'occupant a le sentiment d'être en danger dans son logement ?  oui  non  pas d'avis  
Le signalant (si différent) a le sentiment que l'occupant est en danger dans son logement ?  oui  non  pas d'avis  
L'occupant souhaite que sa situation évolue au regard du logement ?  oui  non  pas d'avis  
Observations jugées utiles et expression du ménage (n'hésitez pas à joindre une note complémentaire si nécessaire) :  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

# SITUATIONS DE PRÉCARITÉ ÉNERGÉTIQUE



# SITUATIONS D'HABITAT INDIGNE ET INDÉCENT



<b>2.1-Énergie et eau</b>	
Énergie n°1	Type d'énergie : <input type="checkbox"/> fuel <input type="checkbox"/> gaz <input type="checkbox"/> électrique <input type="checkbox"/> bois Montant de la facture par mois : ..... € Nom du fournisseur de l'énergie : .....
Énergie n°2	Type d'énergie : <input type="checkbox"/> fuel <input type="checkbox"/> gaz <input type="checkbox"/> électrique <input type="checkbox"/> bois Montant de la facture par mois : ..... € Nom du fournisseur de l'énergie : .....
Eau	Montant de la facture d'eau par mois : ..... € Nom du fournisseur : .....
Nombre de demandes du Fonds Solidarité Logement (FSL) au titre des impayés d'énergie : <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 et +	

<b>2.2-Motifs du signalement</b>	
Énergie	<input type="checkbox"/> impayés, montant : ..... € <input type="checkbox"/> difficulté à payer les factures (sans impayé) <input type="checkbox"/> surconsommation <input type="checkbox"/> restriction de chauffage
Eau	<input type="checkbox"/> impayés, montant : ..... € <input type="checkbox"/> difficulté à payer les factures (sans impayé) <input type="checkbox"/> surconsommation
Inconfort	<input type="checkbox"/> absence ou mauvaise isolation <input type="checkbox"/> les appareils de chauffage fonctionnent mal ou ne peuvent être réglés <input type="checkbox"/> absence ou mauvaise ventilation <input type="checkbox"/> humidité, moisissures, condensation <input type="checkbox"/> T°C en hiver : ..... <input type="checkbox"/> fenêtres et portes qui laissent passer l'air, le froid
Santé liée au logement	<input type="checkbox"/> problèmes respiratoires (asthme, bronchite,...) <input type="checkbox"/> problèmes de sommeil <input type="checkbox"/> anxiété <input type="checkbox"/> autre : .....

<b>3.1-Structure du bâti</b>	
Mauvais état : <input type="checkbox"/> des planchers <input type="checkbox"/> murs <input type="checkbox"/> plafonds <input type="checkbox"/> charpentes <input type="checkbox"/> couvertures <input type="checkbox"/> fenêtres ou portes extérieures	
<input type="checkbox"/> risques d'effondrement <input type="checkbox"/> fissurations <input type="checkbox"/> chutes de matériaux <input type="checkbox"/> infiltration d'eau par l'extérieur <input type="checkbox"/> présomption d'amiante	
<input type="checkbox"/> rambarde de fenêtres ou d'escaliers absentes et/ou instables <input type="checkbox"/> peintures écaillées et logement datant d'avant 1949	

<b>3.2-Configuration du logement</b>	
<input type="checkbox"/> pièce à vivre sans fenêtre (sauf WC et SDB)	
<input type="checkbox"/> nécessité d'allumer la lumière pendant la journée (sauf WC et SDB)	
<input type="checkbox"/> pièce principale < 9m² <input type="checkbox"/> pièce secondaire < 7m²	
<input type="checkbox"/> hauteur sous-plafond < 2m20	

<b>3.3-Équipements du logement</b>	
Chauffage	<input type="checkbox"/> absence de chauffage ou <input type="checkbox"/> insuffisance de chauffage <input type="checkbox"/> problème de sécurité de l'installation de chauffage
Ventilation	<input type="checkbox"/> absence de ventilation <input type="checkbox"/> ventilation bouchée <input type="checkbox"/> humidité, moisissures, condensations importantes
Installation électrique	<input type="checkbox"/> installation électrique vétuste <input type="checkbox"/> fils dénudés <input type="checkbox"/> nombreux branchements sur une même prise
Assainissement Sanitaires	<input type="checkbox"/> absence de raccordement au réseau public d'eau potable <input type="checkbox"/> absence d'eau chaude <input type="checkbox"/> absence d'eau courante <input type="checkbox"/> absence d'évacuation des eaux usées <input type="checkbox"/> difficulté d'évacuation des eaux usées <input type="checkbox"/> absence de WC <input type="checkbox"/> absence de salle d'eau <input type="checkbox"/> mauvais état des installations sanitaires

<b>3.4-Autres anomalies</b>	
Nuisibles	<input type="checkbox"/> présence d'insectes et/ou de rongeurs <input type="checkbox"/> à l'intérieur du logement <input type="checkbox"/> à l'extérieur du logement
Incurie (accumulation de déchets, d'objets, d'animaux)	<input type="checkbox"/> suspicion d'incurie Niveau d'encombrement : <input type="checkbox"/> encombrement faible ou moyen <input type="checkbox"/> difficulté de circuler <input type="checkbox"/> présence d'excréments <input type="checkbox"/> nombre important d'animaux, précisions (type d'animaux, nombre et état de santé) : .....

Le ...../...../.....

Signature du « signalant »

Signature de l'occupant (non obligatoire)