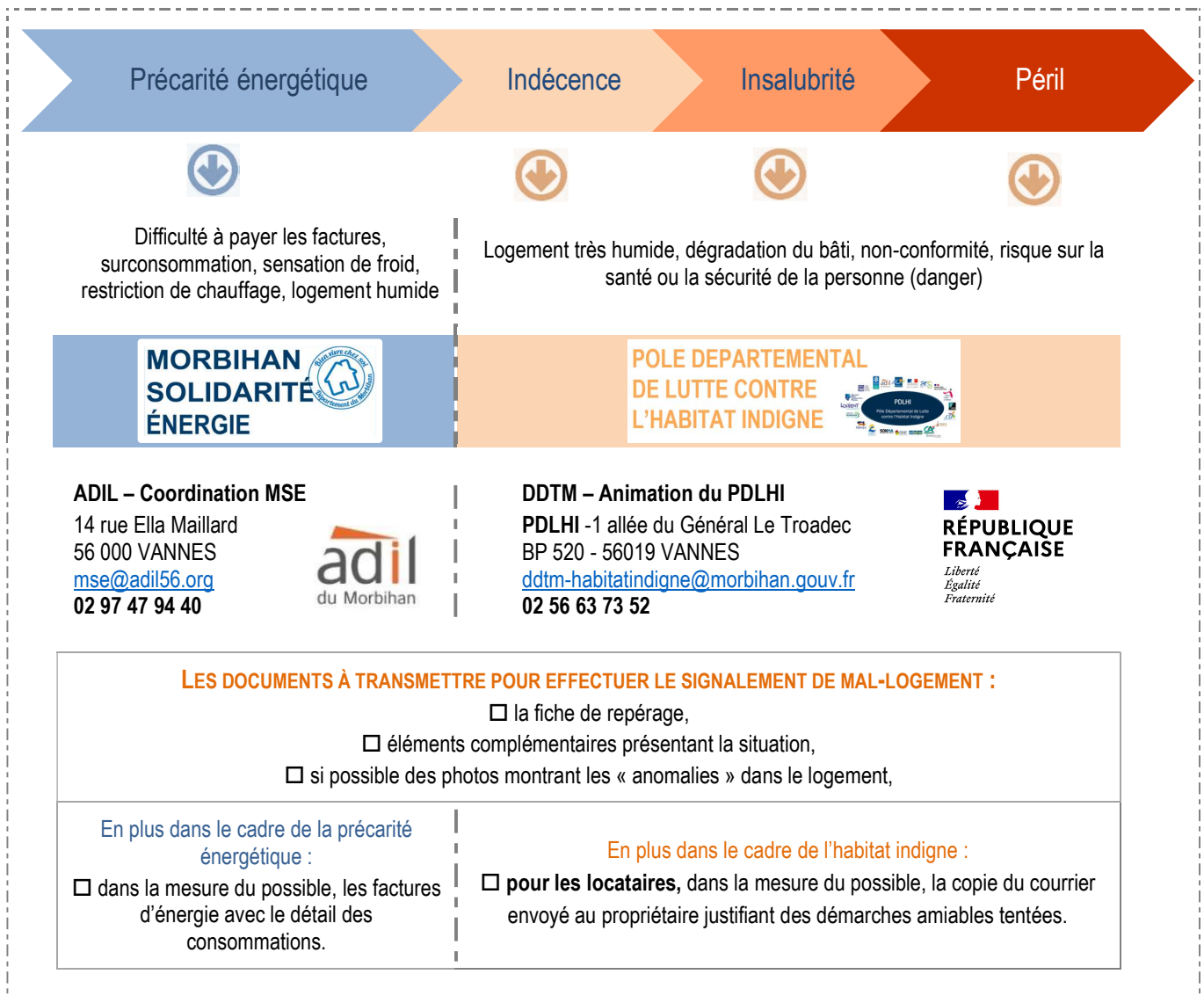


- ✓ **POURQUOI REMPLIR UNE FICHE DE REPÉRAGE ?** L'envoi d'une fiche de repérage permet de déclencher une **visite gratuite du logement** et de mobiliser les dispositifs et partenaires œuvrant contre le mal-logement.
- ✓ **POUR QUI ?** Pour **les locataires et les propriétaires occupants**.
- ✓ **COMMENT 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 : m² 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



2.1-Énergie et eau	
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 +	

2.2-Motifs du signalement	
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 :

SITUATIONS D'HABITAT INDIGNE ET INDÉCENT



3.1-Structure du bâti
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

3.2-Configuration du logement
<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

3.3-Équipements du logement	
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

3.4-Autres anomalies	
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)