Pôle Départemental de Lutte contre l'Habitat Indigne des Bouches du Rhône

Signalement à adresser par mail ou poste : mail : ddtm-pdlhi@bouches-du-rhone.gouv.fr

Direction Départementale des Territoires et de la Mer/Service Habitat 16 rue Antoine Zattara – 13332 Marseille Cedex 3

Attention en cas de danger imminent contacter les pompiers

Fiche remplie suite à visite / fiche remplie sur déclaration de l'occupant (entourer la bonne réponse)

Renseignements généraux (occupant, logement)

Nom Prénom :..... ADRESSE : .... Code Postal :.....COMMUNE :..... N°Téléphone **(IMPERATIF)** : ..... mail (si possible) : …..... N° Invariant fiscal[1] :..... 1 : Numéro identifiant « locaux taxés »se trouvant sur la page 4 de la taxe d'habitation	☐ LOCATAIRE ☐ SOUS-LOCATAIRE ☐ OCCUPANT SANS TITRE ☐ PROPRIETAIRE ☐ HÉBERGÉ À TITRE GRACIEUX ☐ AUTRE : précisez
Nombre d'adultes : ..... Nombre d'enfants : ..... années de naissance : ...../...../...../...../...../.....	ALLOCATAIRE CAF/MSA : ☐ oui ☐ non N°d'allocataire CAF/MSA :..... A.L.: ☐ A.P.L. ☐

- ☐ Appartement ☐ Maison individuelle ☐ Autre (préciser) : …. ……..... ….....
- Logement HLM : ☐ oui (préciser le nom de l'organisme):…..... ☐ non
- Typologie : ☐ studio ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4 ☐ T5
- Surface approximative : …..... m²
- Localisation : étage n°... …. appartement n°.....
- Bail du ... / …. / …... durée du bail : …..... Loyer : ….....charges.....
- date d'entrée dans les lieux : ... / …. / …...

Entretien du bâtiment et des parties communes (défauts apparents) :

Éclairage suffisant (entrée, escalier)	☐ oui	☐ non	☐ je ne sais pas
stockage de bouteilles de gaz dans les parties communes	☐ oui	☐ non	☐ je ne sais pas
présence d'éléments instables (gouttiere, volet, tuile ,...)	☐ oui	☐ non	☐ je ne sais pas
Présence d'éléments dégradés (marches d'escalier affaissées , rampe instable,	☐ oui	☐ non	☐ je ne sais pas
fil électrique apparent ,...) précisez :	….....		

Habitabilité du logement

Le logement est aménagé dans:			
- une pièce totalement ou partiellement enterrée (cave, sous-sol) :	☐ oui	☐ non	☐ je ne sais pas
- précisez si particularité du logement (local commercial, garage, mobil home ...) :	….....		
Les pièces principales (séjour, salon, chambres) disposent de fenêtres donnant sur l'extérieur :	☐ oui	☐ non	☐ je ne sais pas
Allume-t-on l'électricité en journée ?	☐ oui	☐ non	☐ je ne sais pas
Absence de fenêtre donnant vers l'extérieur dans une pièce :	☐ oui laquelle ….....		
	☐ non	☐ je ne sais pas	
une des pièces principales fait au moins 2,20m (hauteur sous plafond) et 9m² :	☐ oui	☐ non	☐ je ne sais pas
Les toilettes sont :	☐ à l'intérieur	☐ à l'extérieur	☐ absente
il y a une **salle d'eau /salle de bain** :	☐ oui	☐ non	☐ je ne sais pas
il y a une **cuisine** :	☐ oui	☐ non	☐ je ne sais pas
État des revêtements des planchers ou plafonds :	☐ bon	☐ mauvais	☐ je ne sais pas
Les peintures (murs) sont écaillées, en mauvais état **:**	☐ oui	☐ non	☐ je ne sais pas

État des menuiseries extérieures (fenêtre, volet, porte d'entrée) :	
– fonctionnement (ouverture) :	☐ bon ☐ mauvais ☐ je ne sais pas
– vétusté (dégradé) :	☐ bon ☐ mauvais ☐ je ne sais pas
– étanchéité (laisse passer le vent ou la pluie) :	☐ bon ☐ mauvais ☐ je ne sais pas

Équipement du logement

L'alimentation en **eau potable** provient :	☐ réseau public ☐ puits/forage ☐ je ne sais pas
Humidité : présence d'humidité / moisissure	☐ oui ☐ non ☐ je ne sais pas
si oui : dans quelle pièce	….....
Ventilation par type de pièce (grille d'aération, ...) **:**	
- cuisine	☐ oui ☐ non ☐ je ne sais pas
- salle de bain	☐ oui ☐ non ☐ je ne sais pas
- toilette (WC)	☐ oui ☐ non ☐ je ne sais pas
Installation électrique :	
- absence ou vétusté du tableau électrique	☐ oui ☐ non ☐ je ne sais pas
- absence ou vétusté du compteur individuel	☐ oui ☐ non ☐ je ne sais pas
- présence de fils électriques apparents	☐ oui ☐ non ☐ je ne sais pas
- coupure électrique fréquente	oui ☐ non ☐ je ne sais pas
Chauffage	☐ individuel ☐ collectif ☐ absence
si fourni par le locataire (appoint), précisez lequel	….....
Production d'**eau chaude**	☐ oui ☐ non ☐ je ne sais pas
Remontées des **eaux usées** (odeurs)	☐ oui ☐ non ☐ je ne sais pas

Autre remarque : ……

Propriétaire / Gestionnaire du logement ou de l'immeuble/ Syndicat de co-propriété

Gestionnaire du logement ou propriétaire : ……

Adresse : ……

Téléphone : ……

Divers, Observations

Présence de rongeurs,insectes (cafards, souris, punaises de lit, ...) :

Autres commentaires :……

Démarches engagées

- l'occupant a-t-il informé son propriétaire ou gestionnaire des désordres : ☐ oui ☐ non ☐ je ne sais pas

préciser (courrier avec A/R ou autres) : ……

- l'occupant a-t-il engagé une démarche de relogement : ☐ oui (☐ parc privé ☐ parc public) ☐ non ☐ je ne sais pas
- l'occupant accepte que son logement fasse l'objet d'une enquête de salubrité :

☐ oui ☐ non (pourquoi) …..... ☐ je ne sais pas

Déclarant

Nom : …..... Prénom : ……

Adresse : ……

Téléphones / mail : ……

Qualité : ☐ Occupant ☐ Autre (précisez) : ……

Fait à ……, le …..... Signature