

FICHE DE REPÉRAGE

Fiche remplie le : / / par Un professionnel Un élu Autre

Organisme :

Nom : Prénom :

Coordonnées téléphoniques : E-Mail :

Profession :

Visite du logement effectuée : Non Oui : date de la visite : / /

• L'ADRESSE DU LOGEMENT

N° : Voie :

Etage : Code postal : Commune :

• L'OCCUPANT Femme Homme

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Téléphone domicile :

Téléphone portable : E-Mail :

Identifiant du local (Cf : taxe d'habitation : fin de la dernière page, rubrique « locaux taxés » > « identifiant ») :

• PARC

Privé Public Nom du bailleur social :

Entrée dans le logement : / /

Montant de l'échéance du prêt ou du loyer :

Réhabilitation effectuée prévue en

Mutation envisagée :

Gestion des charges collectives par le bailleur

Le bailleur valide la 1^{ère} visite 2^{ème} visite

• **STATUT D'OCCUPATION :** Propriétaire Locataire Autres.....

• **SITUATION PROFESSIONNELLE :** Actif Retraité Sans emploi Étudiant Autres.....

• **SITUATION FAMILIALE :** Seul En couple Autres.....

Nombre de personnes occupant le logement : adultes : enfants (- 18 ans) :

Allocataire d'une aide au logement : non oui → N° d'allocataire CAF ou MSA :

FSL charges courantes : non / oui

• **LE LOGEMENT :** Collectif / Individuel

Nombre de pièces habitables (hors cuisine) : Surface habitable (en m²) :

Année ou époque de construction :

Type de chauffage : Collectif / Individuel

Énergie utilisée pour le chauffage : Électrique Gaz Fuel Bois Autre

Chauffage urbain

Informations
à remplir
uniquement
par le bailleur
social

Ex : Identifiant
2320336850V



DESCRIPTION DU LOGEMENT

FICHE DE REPÉRAGE

• ÉTAT GÉNÉRAL DU LOGEMENT

- Les parties communes sont en mauvais état
- Le logement est aménagé dans une cave, un sous-sol
- La surface de la plus grande pièce est inférieure à 9 m²
- La hauteur sous plafond est inférieure à 2,20 m
- Une ou plusieurs pièces principales (chambres, salon, salle à manger) ne possèdent pas de fenêtre
- Le logement est sombre dans la journée
- Les planchers sont déformés, dégradés
- Les plafonds sont déformés, dégradés
- Les cloisons sont déformées, dégradées
- Les portes et fenêtres n'assurent plus le clos ou l'étanchéité (vitres cassées, boiserie abîmées)
- Les portes et fenêtres n'assurent pas l'isolation du logement
- Il n'y a aucune ventilation sauf par ouverture des fenêtres
- Il y a une ventilation mais elle n'est pas suffisante (humidité, condensation, odeurs...)
- Il y a risque de chute pour les personnes
- Les dispositifs de retenue sont mal fixés (garde-corps, escalier)
- L'humidité est visible (moisissures, fuites...)
- Il y a présence de peinture écaillée
- Présence d'odeurs nauséabondes (problèmes d'évacuation)
- Le logement est encombré de déchets

• ÉQUIPEMENT DU LOGEMENT

- Il n'y a pas d'eau potable à l'intérieur du logement
- Il n'y a pas d'eau chaude
- Il n'y a pas de salle d'eau
- Il n'y a pas d'évier
- Il n'y a pas de WC dans le logement
- L'installation électrique paraît dangereuse (fils dénudés)
- Le système de chauffage est inadapté (chauffage d'appoint...)
- Avez-vous un thermostat (régulation de chauffage) : Oui Non
- Des pièces principales ne possèdent pas de moyens de chauffage

• ENERGIE/FLUIDE DANS LE LOGEMENT

Ressenti

Vous avez le sentiment d'avoir froid en hiver et/ou très chaud en été : Non / Oui

Vous avez une sensation de courant d'air : Non / Oui

Vous avez des problèmes de santé liés à votre logement : Non / Oui



DESCRIPTION DU LOGEMENT

FICHE DE REPÉRAGE

Consommation

Vos consommations vous semblent trop élevées pour :

Electrique Gaz Pétrole Eau Autre :

Vous avez un impayé auprès de votre fournisseur d'énergie : Non / Oui

Vous limitez votre chauffage : Non / Oui

Bénéficiez-vous du chéquier énergie : Non / Oui

• OBSERVATIONS JUGÉES UTILES ET EXPRESSION DU MÉNAGE :

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

Je sollicite une intervention pour accompagner le ménage dans l'usage de son logement et la maîtrise de ses consommations énergétiques (diagnostic socio-technique SOLENI - à renseigner uniquement par un travailleur social)

Je sollicite un diagnostic pour contrôler la décence / salubrité du logement et le cas échéant un accompagnement pour des travaux de mise en conformité

• TOUS JUSTIFICATIFS SONT SOUHAITÉS : PHOTOS, ÉTAT DES LIEUX...

Signature de l'occupant

Signature de la personne
ayant rempli la fiche de repérage

Les informations, fournies par la fiche de repérage et nécessaires à l'instruction de votre dossier, feront l'objet d'un traitement informatisé. Conformément à l'article 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez accéder à tout moment aux informations vous concernant et les rectifier auprès du service qui a enregistré votre demande.

Les informations collectées sur le logement peuvent également faire l'objet d'un traitement informatique par la caisse d'allocations familiales ou dans le cadre de l'outil de repérage et de traitement de l'habitat indigne (ORTHI). Ces informations peuvent être transmises aux institutions compétentes en matière d'habitat indigne : agence régionale de santé, collectivités territoriales, Fonds de solidarité logement, et être utilisées aux fins d'études, d'enquêtes et de sondages.

Vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification auprès du directeur de la Caf (demande formulée par courrier postal accompagnée d'une preuve d'identité) et dans le cadre d'ORTHI auprès du Préfet du département où se situe le logement selon les modalités prévues par l'article 5 de l'arrêté du 30 septembre 2011 portant création d'un traitement de données à caractère personnel relatif à l'habitat indigne et non décent.



Renvoyer la fiche à SOLIHA Isère Savoie, 37 rue de la Liberté, 38600 Fontaine

E-mail : sortirdumallogement.38@solih.fr ou appeler le 04 76 47 82 45

