

Plan Départemental d'Action pour le Logement et l'Hébergement des Personnes Défavorisées

Cette fiche va vous permettre de savoir si le logement que vous louez ou souhaitez louer répond au norme de décence et de salubrité, vous permettant de vivre confortablement sans risque pour votre santé et celle de votre famille

FICHE DÉCLARATIVE À REMPLIR PAR LE OU LE(S) LOCATAIRE(S) :

(En caractères d'imprimerie exemple : DUPONT)

Le locataire seul
 Le locataire accompagné par :

Date de la visite :

Titre d'occupation : Locataire Sous-locataire Autre, préciser :

Nom de l'occupant : Prénom.....

Date d'entrée dans les lieux :

Téléphone du locataire :

Nombre d'occupants Nb d'adulte(s) : Nb enfant(s) :
Nb de fille(s) : Age :
Nb de Garçon(s) : Age :

Nombre d'animaux : Lesquels :

LE LOGEMENT VISITÉ :

Adresse :
N°: Rue : Ville : Étage :

Chambre meublée Studio Appartement Maison

Nombre de pièce(s) :

Mode de chauffage : GAZ / FIOUL (aération) ÉLECTRICITÉ (isolation) CHARBON (aération) PÉTROLE (Production d'humidité)

Est-il en état de marche ?
 Oui Non

Les appareils de chauffage et les tuyaux d'évacuation sont-ils en bon état, entretenus et ramonés ?
 Oui Non (Demandez une attestation d'entretien à votre propriétaire à l'entrée dans les lieux, et faites l'entretien de votre chaudière une fois par an : obligation du locataire)

Date de construction de l'immeuble : Si après 1948 : Oui Non
(Si avant 1948, attention à l'accessibilité des peintures au plomb notamment en présence de jeunes enfants.)














L'entrée et les parties communes sont-elles en bon état ? Oui Non






Existe-t-il un local poubelle ? Oui Non

Nom du propriétaire :















Adresse :

Téléphone :

Symbole	Questions	Réponses	Textes de références officiels
	Répondez à toutes les questions. Si l'élément n'existe pas, cochez sans objet.	Cochez	
PIÈCES DE VIE : CHAMBRE - SÉJOUR - SALLE À MANGER			
	1. Constatez-vous que les bas des murs sont secs ? <i>(Sans trace d'humidité)</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	R.S.D art 32 ET 33 D. Décence art 2.1
	2. La pièce principale fait-elle au moins 9m ² , et les autres pièces de vie font-elles au moins 7m ² ? <i>(Multipliez la longueur(L) par la largeur (l) de la pièce)</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	R.S.D art 40.3 D. Décence art 4
	3. Toutes les pièces de vie <i>(Chambre, séjour, salon, salle à manger)</i> ont-elles au moins une fenêtre qui s'ouvre sur l'extérieur ? Oui / Non, sinon lesquelles :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	R.S.D art 40.1 D. Décence art 2.5
	4. Les pièces de vie ont-elles une hauteur d'au moins 2m20 ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	R.S.D art 40.4 D. Décence art 4
	5. Pouvez-vous lire ce document sans allumer la lumière ? <i>(Par temps clair, la journée)</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	R.S.D art 40.2 D. Décence art 2.6
	6. Y a-t-il au moins une prise électrique dans chaque pièce, permettant le fonctionnement d'appareils ménagers ? <i>(Pièces visées :)</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	D. Décence art 3.6
CUISINE OU COIN CUISINE (<input type="checkbox"/> COLLECTIVE <input type="checkbox"/> INDIVIDUELLE)			
	7. Y a-t-il un évier donnant de l'eau froide dans la cuisine ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	R.S.D art 40 D. Décence art 3.4
	8. L'évier fonctionne-t-il correctement ? <i>(Il y a de l'eau, coule-t-elle normalement quand on ouvre le robinet, y a-t-il de mauvaises odeurs ?)</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	R.S.D art 4.3
	9. Constatez-vous que les murs de la cuisine sont secs ? <i>(sans trace d'humidité)</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	R.S.D art 33
	10. Y a-t-il la possibilité d'installer un appareil de cuisson et des appareils ménagers ? <i>(Prises électriques)</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	D. Décence art 3.4
	11. Y a-t-il une grille d'aération en haut dans la cuisine ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	R.S.D art 40.1 D. Décence art 2.5
	Y a-t-il une grille d'aération en bas dans la cuisine ? <i>(L'eau coule normalement quand on ouvre le robinet et il n'y a pas de mauvaises odeurs ?)</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	R.S.D art 40.1 D. Décence art 2.5
SALLE DE BAIN : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON WC : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
	12. Les W.C sont-ils situés à l'intérieur du bâtiment ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	D. Décence art 3.5
	13. Les W.C ont-ils une chasse d'eau en bon état de marche ? <i>(Vérifiez qu'elle fonctionne)</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	R.S.D art 46
	14. Y a-t-il une grille d'aération en haut dans les W.C ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	R.S.D art 40.1
	15. Y a-t-il de l'eau froide et chaude dans la salle de bain ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	D. Décence art 3.5

	16. Le lavabo fonctionne-t-il correctement ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	R.S.D art 43
	17. Y a-t-il une grille d'aération en haut en état de marche dans la salle de bains ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	R.S.D art 40.1
	18. Constatez-vous que les murs de la salle de bain sont secs ? <i>(Sans trace d'humidité)</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	R.S.D art 33 D. Décence art 2.1
	19. Y a-t-il une douche ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	D. Décence art 3.5
	Y a-t-il une Baignoire ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	D. Décence art 3.5

ÉTAT GÉNÉRAL

	20. De l'extérieur, les murs sont-ils en bon état ? <i>(Pas de lézardes, pas de briques manquantes)</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	D. Décence art 2-1 R.S.D art 33
	21. De l'extérieur, la toiture est-elle en bon état ? <i>(Pas d'infiltrations d'eau, chéneaux,, descente des eaux, cheminée)</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non vérifiable	R.S.D art 33 et 29.1 D. Décence art 2.1
	22. Les portes d'entrée extérieures et les portes intérieures sont-elles en bon état ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	R.S.D art 33
	23. Les fenêtres sont-elles en bon état et s'ouvrent-elles facilement ? <i>(Pas de peintures cloquées, abimées, pas de traces noires sous les fenêtres) Pièces visées</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	R.S.D art 33 D. Décence art 2.1
	24. Les peintures sont-elles en bon état ? <i>(Risque d'exposition au plomb)</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Décret Décence
	25. Les murs et plafonds sont-ils en bon état ? <i>(Pas d'auroles, de tâches noires, de traces d'humidité dans le bas des murs)</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	R.S.D art 33 D. Décence art 2.1
	26. Constatez-vous que les murs sont secs ? <i>(Sans trace d'humidité)</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	R.S.D art 33 D. Décence art 2.1
	27. Le sol est-il en bon état ? <i>(Pas de trous, de plancher qui bouge)</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> sans objet	R.S.D art 33
	28. Y a-t-il un mode de chauffage qui fonctionne dans toutes les pièces ? <i>(Avec essai) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sinon lesquelles :</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	D. Décence art 3.6 R.S.D art 40
	29. Y a-t-il un chauffe-eau à gaz ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> sans objet	R.S.D art 53 et svt D. Décence art 2-5
	Si oui, y a-t-il une grille d'aération en haut donnant sur l'extérieur ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	Si oui, y a-t-il une grille d'aération en bas donnant sur l'extérieur ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	30. Les balcons et garde corps, escaliers, rampes et mezzanines sont-ils solides et en bon état ? <i>(Sinon lesquels :</i>)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	R.S.D art 33 et D. Décence art 2-2
	31. L'installation électrique paraît-elle en bon état ? <i>(Pas de fils apparents, dénudés)</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	R.S.D art 51 et D. Décence art 2-4

(Renvoyer la fiche de pré-diagnostic et la grille de lecture au secrétariat de la Commission locale du FSL auprès de laquelle vous sollicitez une aide à l'installation pour l'accès au parc privé.)

Commentaires

Réserves sur l'état du logement

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Réserves sur l'état de fonctionnement de certains éléments

.....

.....

.....

.....

.....

Travaux en cours

.....

.....

.....

.....

.....

Utilisation de la fiche par le secrétariat de la CLFSL

Le secrétariat de la Commission Locale du FSL transmettra les fiches présentant des éléments négatifs au Service Communal d'Hygiène ou au Service Technique Municipal compétent afin qu'il puisse le cas échéant demander une mise en conformité du logement auprès du propriétaire en application du Règlement Sanitaire Départemental.

Le secrétariat de la Commission Locale du FSL informera le bailleur et la CAF des problèmes rencontrés.

Les informations recueillies dans ce document font l'objet d'un traitement de données régulièrement déclaré relatif à votre demande d'aide au titre du Fonds de Solidarité Logement. Pour toute information sur ce traitement de données, vous pouvez vous reporter à la mention d'information vous ayant été fournie lors de la mise en œuvre du traitement ou contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : dpd@lenord.fr.

Si vos demandes sont restées insatisfaites, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale Informatique et Liberté (3, Place de Fontenoy - TSA - 75334 PARIS CEDEX 07 – Tél : 01 53 73 22 22 – www.cnil.fr). »