



# Pôle Départemental de Lutte contre l'Habitat Indigne de l'Ardèche (PDLHI 07)

## Fiche de Renseignement/Diagnostic « Habitat Dégradé »



Cette fiche a pour vocation à être complétée que vous soyez l'occupant du logement ou une tierce personne, qualifiée ou non, sur description ou sur constat. Remplissez-la du mieux que vous pouvez. La qualité des informations recueillies impliquera une meilleure prise en compte de la situation décrite. **Si vous rencontrez des difficultés particulières pour compléter les informations demandées, vous pouvez vous adresser au service qui vous a remis ce document afin d'être accompagné dans cette démarche.**

<b>Fiche complétée par :</b> <input type="checkbox"/> Les occupants <input type="checkbox"/> La Mairie <input type="checkbox"/> Travailleur social : <input type="checkbox"/> Autre : Organisme : ..... NOM Prénom ..... Fonction : ..... Coordonnées : ..... Tél./Fax : ..... Courriel : .....	<b>Fiche complétée :</b> <input type="checkbox"/> Sur déclaration Date : ..... <input type="checkbox"/> Lors d'une visite Date : .....	<b>Fiche à retourner à :</b>  voir avec le service habitat de la ville d'Aubenas pour la suite du dossier.
--	--	--

## PARTIE 1 – Renseignements Administratifs

### I – Renseignements sur le logement et son occupation

#### ETAT CIVIL DES OCCUPANTS :

NOM et Prénom du demandeur : .....  
Date de naissance .... / ... / .....  
NOM et Prénom du conjoint : .....  
Date de naissance .... / ... / .....  
Téléphone : .....  
Mail : .....  
Nombre total d'occupants : .....  
Dont enfants : ..... Age(s) : .....  
Numéro allocataire (CAF / MSA) : .....  
Si MSA : Salarié Agricole :  NON  OUI

#### SITUATION FINANCIÈRE DES OCCUPANTS :

##### Revenus mensuel :

Salaire : ..... Chômage : .....  
Retraite : ..... RSA : .....  
Allocations familiales : .....  
Allocations Logement : .....

##### Charges mensuelles liées au logement :

Loyer : .....  
Ou Prêt Logement/Accession : .....  
Charges : .....  
Eau : .....

##### Dettes liées au logement :

Impayé de loyer :  NON  OUI  
Si oui, Plan d'apurement en cours  NON  OUI  
Procédure d'expulsion en cours  NON  OUI  
Impayé d'énergie :  NON  OUI : Montant .....

#### LE LOGEMENT CONCERNÉ :

##### Adresse

Commune : .....  
N° : ..... Rue : .....  
Etage : ..... N° de logement : .....  
Localisation (ex : 1<sup>ère</sup> porte droite) : .....  
(N° invariant fiscal : .....

##### Statut des occupants

Locataire  Propriétaire  Logé à titre gratuit

Si les occupants sont locataires :

Date d'entrée dans le logement : .....  
Contrat de location  NON  OUI  
Etat des lieux réalisé  NON  OUI

Observations : .....

##### Identité du bailleur :

NOM/Prénom : .....  
Adresse : .....  
Commune : .....  
Téléphone : .....

##### Cabinet de gestion (agence, notaire, huissier ...) :

Identité et coordonnées : .....  
.....  
.....

## **II – Suivi social**

Les occupants sont-ils suivis par un travailleur social ?     OUI     NON     Ne Sait Pas

Si OUI, Précisez :

NOM : ..... ORGANISME : .....

Coordonnées (adresse, téléphone, mail) : .....  
.....

## **III – Le souhait des occupants vis-à-vis du logement**

Maintien dans le logement avec amélioration

Trouver un nouveau logement

Un nouveau logement est-il recherché ?  NON  OUI

Eventuellement : Date prévue de départ du logement

Autre : .....  
.....  
.....

## **IV – Les attentes des occupants quant à l'intervention sollicitée**

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

## **V – Précisions sur les démarches effectuées au préalable auprès du propriétaire (si location)**

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

## **VI – Descriptions libres des désordres / Commentaires**

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

## PARTIE 2 – Renseignements Techniques (Partie optionnelle)

### VII – Caractéristiques du logement

Surface approximative du logement : ..... m<sup>2</sup>

Type de logement :

Nombre de pièces :

Cuisine : ..... wc : .....  
Salon / Séjour : ..... Salle de bain : .....  
Chambres : ..... Autres : .....

- Maison individuelle
- Appartement en immeuble collectif
  - ⇒ Nombre de logements dan l'immeuble : .....
  - Studio (1 seule pièce)
  - Chambre meublée

Âge du bâtiment : ..... Ans       Ne Sait Pas

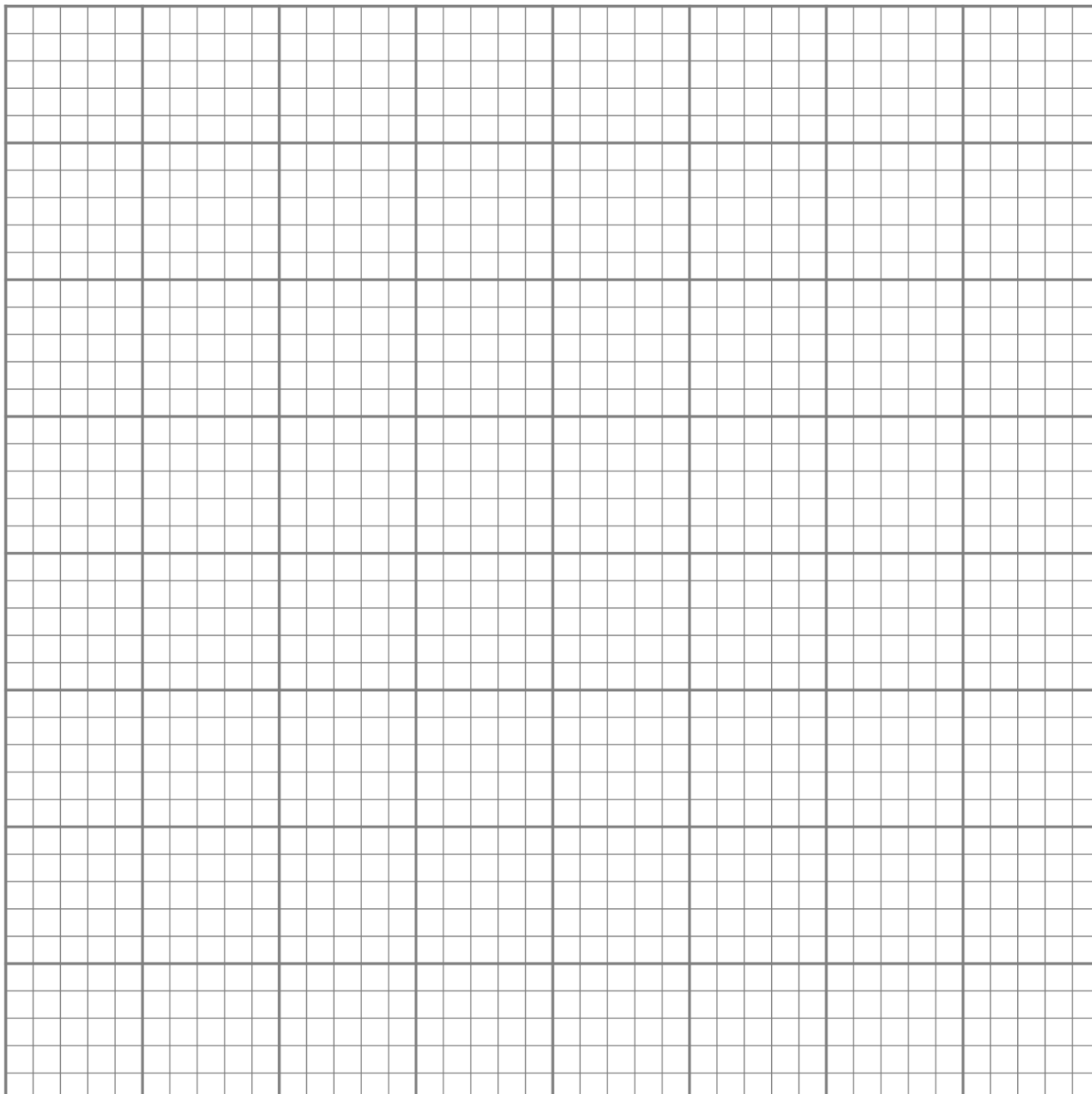
Locaux précaires (de type garage, combles, caves, cabane de jardin.) Précisez : .....

Ou période :

- Avant 1949     Après 1949
- Après 1975     Après 1990     Après 2000

Autre (précisez) : .....




### VIII – Schéma des Locaux (1 fiche par étage)






## XIX – Renseignements sur l'état du logement

**Avertissement** : Les photographies ci-après sont destinées à illustrer les champs de remplissage de la fiche. Elles ne correspondent pas au logement ou à l'immeuble faisant l'objet de la présente fiche. Des photographies réelles des lieux peuvent utilement être jointes à la présente fiche.



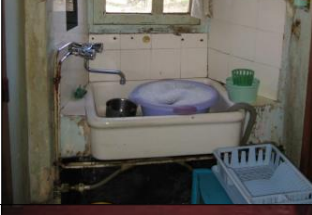






### A – Relevé des désordres sur le bâti, apparents depuis l'extérieur

1		<p><b>Stabilité du bâtiment / risques d'effondrement</b></p> <p><input type="checkbox"/> Le bâtiment, ou des éléments du bâtiment, menacent de <b>s'effondrer</b> (Chutes de tuiles, conduit de cheminée instables, larges fissures des murs...)</p>	<p><u>Précisions, commentaires :</u></p>
2		<p><b>Protection du bâtiment contre les eaux de ruissellement</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Dégradations</b> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Des murs : joints dégradés, fissures, ...</li> <li><input type="checkbox"/> De la toiture : tuiles déplacées, cassées, ...</li> <li><input type="checkbox"/> Des gouttières : percées, déboîtées, ...</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> <b>Menuiseries</b> (portes et fenêtres) en mauvais état : problèmes d'ouverture, d'infiltration, ...</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Infiltrations</b> d'eau depuis l'extérieur</p>	<p><u>Précisions, commentaires :</u></p>
3		<p><b>Aspect général des abords du bâtiment</b></p> <p><input type="checkbox"/> Aspect général de l'<b>extérieur dégradé</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Présence de déchets</li> <li><input type="checkbox"/> Mauvais entretien des plantations</li> <li><input type="checkbox"/> Autre : .....</li> </ul>	<p><u>Précisions, commentaires :</u></p>




### B – Relevé des désordres relatifs à l'aménagement et à l'organisation du logement

1		<p><b>Habitabilité des pièces : Surfaces, hauteur sous plafond</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Les pièces principales</b> (chambres, séjour, salle, salle à manger) <b>sont trop petites / trop basses</b> (hauteur sous plafond de moins de 2.20 m – pièces inférieures à 7 m<sup>2</sup>).</p>	<p><u>Précisions, commentaires :</u></p>
2		<p><b>Éclairage naturel des pièces principales</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Insuffisant ou nul</b> : Le recours à l'éclairage électrique est obligatoire, même en pleine journée ensoleillée</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Absence d'ouvrants</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Dans certaines pièces principales</li> <li><input type="checkbox"/> Dans toutes les pièces principales</li> </ul>	<p><u>Précisions, commentaires :</u></p>
3		<p><b>État des équipements communs en immeuble collectif :</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Mauvais état</b> des équipements communs : escaliers, électricité, éclairage, local poubelles, cuve fuel ...</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Manque d'entretien</b> des parties communes</p>	<p><u>Précisions, commentaires :</u></p>



## C – Relevé des désordres liés aux équipements du logement

1		<p><b>Installation électrique</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Insuffisante : absence de prise dans certaines pièces, surcharge des prises</li> <li><input type="checkbox"/> Mauvais état d'usage et de fonctionnement</li> <li><input type="checkbox"/> Non sécurisée : Absence de disjoncteur ou coupe-circuit accessible, absence de prise de terre, présence de fils dénudés...</li> </ul>	<p><u>Précisions, commentaires :</u></p>
2		<p><b>Installation de gaz</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Mauvais état d'usage et de fonctionnement</li> <li><input type="checkbox"/> Non sécurisée : Canalisations mal fixées, fuites de gaz, flexibles inadaptés ou périmés, robinets de coupure inaccessibles...</li> </ul>	<p><u>Précisions, commentaires :</u></p>
3		<p><b>Fourniture d'eau potable</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Insuffisance (débit / pression)</li> <li><input type="checkbox"/> Réseau Public <input type="checkbox"/> Source Privée</li> <li><input type="checkbox"/> Non potable (analyse d'eau)</li> </ul>	<p><u>Précisions, commentaires :</u></p>
4		<p><b>Moyen de production d'eau chaude sanitaire :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Absence</li> <li><input type="checkbox"/> Insuffisance : <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Dispositif absent en cuisine ou en salle de bain</li> <li><input type="checkbox"/> Installation partiellement fonctionnelle voire non fonctionnelle</li> </ul> </li> </ul>	<p>Si présent préciser :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Cumulus <input type="checkbox"/> Chauffe-eau</li> <li><input type="checkbox"/> Chaudière-mixte <input type="checkbox"/> Autre : ...</li> </ul> <p><u>Précisions, commentaire :</u></p>
5		<p><b>Moyen de Chauffage</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Absence totale</li> <li><input type="checkbox"/> Dispositif absent dans certaines pièces principales</li> <li><input type="checkbox"/> Installation partiellement fonctionnelle voire non fonctionnelle</li> <li><input type="checkbox"/> Utilisation de chauffages d'appoint / chauffages mobiles : .....</li> </ul>	<p>Si présent préciser :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Chauffage central <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</li> <li><input type="checkbox"/> Gaz/Fioul <input type="checkbox"/> Electrique</li> <li><input type="checkbox"/> Charbon / Bois <input type="checkbox"/> Autre : ...</li> </ul> <p><u>Précisions, commentaire :</u></p>
6		<p><b>Risque d'intoxication au monoxyde de carbone</b> lié aux appareils à combustion (production eau chaude et/ou chauffage)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Défauts d'installation (Ex : conduits déboîtés...)</li> <li><input type="checkbox"/> Mauvais état : <input type="checkbox"/> des appareils <input type="checkbox"/> des conduits</li> <li><input type="checkbox"/> Ventilations : <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Obstruées</li> </ul> <p>Date du dernier ramonage : ...../...../..... Par un professionnel <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NSP</p> <p>Dernier entretien des appareils : ...../...../..... Par un professionnel <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NSP</p> <p>Commentaires : .....</p>	
7		<p><b>Cuisine ou coin cuisine</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Pas de local cuisine ou de coin cuisine</li> <li><input type="checkbox"/> Pas d'évier <input type="checkbox"/> Pas de siphon sous évier</li> <li><input type="checkbox"/> Pas de place pour l'installation d'un appareil de cuisson</li> </ul>	<p><u>Précisions, commentaires :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Dispositif absent dans certaines pièces principales</li> <li><input type="checkbox"/> Installation partiellement fonctionnelle voire non fonctionnelle</li> </ul>
8		<p><b>Installations sanitaires : wc, salle d'eau</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Absence de wc intérieurs</li> <li><input type="checkbox"/> Absence de douche ou de baignoire</li> <li><input type="checkbox"/> Wc extérieurs au logement</li> <li><input type="checkbox"/> Wc en communication directe avec la cuisine ou de la pièce des repas</li> </ul>	<p><u>Précisions, commentaires :</u></p>
9		<p><b>Evacuation des eaux usées</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Evacuation sans traitement</li> <li><input type="checkbox"/> Obstruction ou refoulements fréquents</li> </ul>	<p><u>Précisions, commentaires :</u></p>


## D – Relevé des désordres apparents intérieurs

1		<p><b>Humidité dans le logement</b></p> <p><input type="checkbox"/> Présence de manifestations d'humidité (moisissures, condensations, auréoles, taches noires).</p>	<p><u>Précisions, Localisation, Commentaires :</u></p>
2		<p><b>Ventilation du logement</b></p> <p><input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Présence <input type="checkbox"/> Obstruées</p> <p><input type="checkbox"/> Pièce par pièce (Dans les wc, cuisine et salle de bain : 2 ventilations haute et basse, ou une ventilation haute et un ouvrant extérieur)</p> <p>Ou <input type="checkbox"/> Par balayage (arrivée d'air neuf dans les pièces principales et sortie d'air vicié par les pièces de service : wc, salle de bain et cuisine)</p> <p><input type="checkbox"/> VMC : Ventilation Mécanique Contrôlée</p>	<p><input type="checkbox"/> Insuffisante dans les locaux suivants :.....</p> <p><u>Précisions, commentaires :</u></p>
3		<p><b>Protection contre les risques de chute</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Risques de chute</b> : Absence ou fragilité de garde-corps, absence de rambarde, marches irrégulières ...</p> <p><input type="checkbox"/> Escaliers / palier</p> <p><input type="checkbox"/> Fenêtres aux étages</p>	<p><u>Précisions, commentaires :</u></p>

## E – Risques Particuliers

1		<p><b>Nuisibles :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Présence <b>en nombre</b> de rongeurs, d'insectes, ou autres nuisible : .....</p>	<p><u>Précisions, commentaires :</u></p>
2		<p><b>Risque lié à la présence de plomb :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Bâtiment ancien (Avant 1949)</p> <p><input type="checkbox"/> Peintures anciennes dégradées</p> <p><input type="checkbox"/> Présence d'enfants ou femme enceinte</p> <p><input type="checkbox"/> Constat de Risque d'Exposition au Plomb Positif</p>	<p><u>Précisions, commentaires :</u></p>

## F – Eléments de Précarité Energétique

1		<p><b>Isolation thermique</b></p> <p>Isolation thermique des murs existante :</p> <p><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Partielle <input type="checkbox"/> Ne Sait Pas</p> <p>Isolation thermique du toit existante :</p> <p><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Partielle <input type="checkbox"/> Ne Sait Pas</p> <p>Fenêtres : <input type="checkbox"/> Simple Vitrage <input type="checkbox"/> Double Vitrage</p> <p>Isolation dégradée <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p><b>Dépenses énergétiques</b></p> <p>Dépense de chauffage sur 1 an : ..... €</p> <p><input type="checkbox"/> Gaz : ..... € <input type="checkbox"/> Fioul : .....€</p> <p><input type="checkbox"/> Bois : ..... € <input type="checkbox"/> Autre : .....€</p> <p>Facture Electricité sur 1 an: ..... €</p> <p>dont Chauffage <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Ne Sait Pas</p> <p>Impayés d'énergie <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>	<p>Existence d'un <b>D.P.E.</b> : Diagnostic de Performance Energétique :</p> <p><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Ne Sait Pas</p> <p><u>Résumé ou étiquette énergétique :</u></p> <p>Température de chauffage du logement : ..... °C</p> <p><u>Précisions, commentaires :</u></p>
---	---	---	---

## PARTIE 3 – Informations Réglementaires et Institutions

### X – Principales références réglementaires des critères renseignés

RSD : Règlement Sanitaire Départemental  
 Décence : Décret n° 2002-120 du 30 janvier 2002 relatif aux caractéristiques de décence du logement  
 CSP : Code de la Santé Publique  
 CCH : Code de la Construction et de l'Habitation

<b>A1</b>	Décence : Art. 2.1 RSD: Art. 32 CCH: Art. L511-2	<b>A2</b>	Décence : Art. 2.1 RSD: Art. 29-1, 32, 33, 35 42	<b>A3</b>	RSD: Art. 23, 23-1,23-2, 23-3, 32, 37 et 84
-----------	--	-----------	---	-----------	--

<b>B1</b>	Décence : Art. 4 RSD : Art. 40.3 et 40.4	<b>B2</b>	Décence : Art. 2.6 RSD: Art. 27-2, 40-1 et 40-2	<b>B3</b>	RSD: Art. 23.1, 23.2 et 77 CCH : Art. L129-1
-----------	---	-----------	--	-----------	---

<b>C1</b>	Décence : Art. 2.4 et 3.6 RSD : Art. 51	<b>C2</b>	Décence : Art. 2.4 RSD: Art. 52	<b>C3</b>	Décence : Art. 3.2 RSD: Art. 40
<b>C4</b>	Décence : Art. 3.4 et 3.5	<b>C5</b>	Décence : Art. 3.1 RSD: Art. 40	<b>C6</b>	Décence : Art. 2.4 et 2.5 RSD: Art. 31.1, 31-2, 31-3, 31-4, 31-5, 31.6, 32, 53.2 et 53.4
<b>C7</b>	Décence : Art. 3.4	<b>C8</b>	Décence : Art. 3.5 RSD: Art. 45, 46 et 47	<b>C9</b>	Décence : Art. 3.3 RSD: Art. 42, 43 et 44

<b>D1</b>	Décence : Art. 2.1 RSD : Art. 27-2, 32 et 33	<b>D2</b>	Décence : Art. 2.5 RSD: Art. 40-1	<b>D3</b>	Décence : Art. 2.2 RSD: Art. 32
-----------	---	-----------	--------------------------------------	-----------	------------------------------------

<b>E1</b>	RSD : Art. 23-1, 26, 119 et 120 et 121	<b>E2</b>	Décence : Art. 2.3 CSP : Art. L1334-1 à -12
-----------	---	-----------	--

<b>F1</b>	Décence : Art. 3.2
-----------	--------------------

Textes accessibles sur demande auprès des 4 premiers organismes mentionnés en page 8 (VII – Contacts)

Ou sur internet :

Règlement sanitaire départemental de l'Ardèche, Titre 2 :  
<http://www.ardèche.gouv.fr/reglement-sanitaire-departemental-a1981.html>

Décret n° 2012-120 du 30 janvier 2002 :  
<http://www.legifrance.gouv.fr>  
 ➔ Recherche via : « Les autres textes législatifs et réglementaires »

Voir également la page internet "Le logement indigne, indécent ou insalubre" de la Préfecture de l'Ardèche : <http://www.ardèche.gouv.fr/le-logement-indigne-insalubre-et-indecent-r1489.html>



**Direction Départementale des Territoires  
Service Ingénierie et Habitat**  
2 Place des mobiles – BP 613  
07006 PRIVAS Cedex  
Tél. : 04 75 65 50 00  
Fax : 04 75 64 59 44

- Coordination des politiques locales de l'habitat / Plans locaux de l'habitat, Plans locaux d'urbanisme
- Résorption de l'habitat insalubre, lutte contre le saturnisme
- Co-animation du Pôle départemental de lutte contre l'habitat indigne de l'Ardèche (PDLHI-07)



**Direction Départementale de la Cohésion  
Sociale et de la Protection des Populations**  
7 Boulevard du Lycée  
07000 PRIVAS  
Tél. : 04 75 66 53 00  
Fax : 04 75 66 53 53

- Gestion du numéro unique logement
- Secrétariat commission Droit Au Logement Opposable (DALO)
- Secrétariat Commission de coordination des actions de prévention des expulsions locatives (CCAPEX)
- Bureau des rapports locatifs
- Secrétariat commission départementale de conciliation



**ANAH - Délégation de l'Ardèche**  
Direction Départementale des Territoires  
2 Place des Mobiles  
07000 PRIVAS  
Tél. : 04 75 65 50 00  
Fax : 04 75 64 59 44

- Aides Financières à l'amélioration des logements : Propriétaires bailleurs ou occupants
- Aides financières pour l'animation des opérations d'amélioration de l'habitat



**Agence Régionale de Santé  
Direction de l'Ardèche**  
Avenue du Moulin de Madame – BP 715  
07007 PRIVAS Cedex  
Tél. : 04 26 20 92 11  
Fax : 04 75 20 87 25

- Prévention et promotion de la santé
- Police administrative du Préfet en matière de résorption de l'habitat insalubre et du risque saturnisme lié au plomb
- Co-animation du Pôle départemental de lutte contre l'habitat indigne de l'Ardèche (PDLHI-07)



**Département de l'Ardèche  
DGA Solidarité  
Service Action Sociale Logement**  
Pôle Astier-Froment  
2 bis Rue de la recluse  
07000 PRIVAS  
Tél. : 04 75 66 78 11  
Fax : 04 75 66 78 36

- Coprésidence du Plan départemental d'action pour le logement des personnes défavorisées (PDALPD)
- Pilotage du PIG Départemental de Lutte contre l'habitat indigne – Participation au repérage et au traitement de l'habitat indigne via les travailleurs sociaux
- Aide à l'accès ou au maintien dans le logement des personnes défavorisées : Fond Unique Logement



**Caisse d'Allocations Familiales de l'Ardèche**  
56 Boulevard Maréchal Leclerc  
07207 AUBENAS Cedex  
Tél. : 0810 25 07 80

- Accompagnement des occupants (locataires ou propriétaires)
- Prestations sociales, dont allocation logement
- Gestion des impayés de loyers des logements bénéficiant de l'APL
- Contrôle de la décence des logements bénéficiant d'allocations logement



**Mutualité Sociale Agricole 07-26-42  
Service Action Sociale Logement**  
43 Avenue Albert Raimond – BP 80051  
42275 SAINT PRIEST EN JAREZ Cedex  
Tél. : 04 75 75 68 95  
habitatass.blf@ardechedromeloire.msa.fr

- Accompagnement des occupants (locataires ou propriétaires)
- Prestations sociales, dont allocation logement
- Gestion des impayés de loyers des logements bénéficiant de l'APL
- Contrôle de la décence des logements bénéficiant d'allocations logement  
Pour les ressortissants de la profession agricole (actifs ou retraités, locataires ou propriétaires)

L'essentiel & plus encore



**SOLIHA Ardèche**  
Innoparc  
462 Avenue Marc Seguin  
07000 PRIVAS  
Tél. : 04 75 29 51 35

- Coordination du programme d'intérêt général sur la lutte contre l'habitat indigne : diagnostics techniques et accompagnements
- Secrétariat PDALHPD
- Accompagnement des propriétaires occupants ou bailleurs sur le territoire couvert par le PIG LHI.