



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

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.**

Fiche complétée par : <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 :	Fiche complétée : <input type="checkbox"/> Sur déclaration Date : <input type="checkbox"/> Lors d'une visite Date :	Fiche à retourner à : 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^{ère} 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 :

.....

.....

.....

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

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

1		<p>Habitabilité des pièces : Surfaces, hauteur sous plafond</p> <p><input type="checkbox"/> Les pièces principales (chambres, séjour, salle, salle à manger) sont trop petites / trop basses (hauteur sous plafond de moins de 2.20 m – pièces inférieures à 7 m²).</p>	<p><u>Précisions, commentaires :</u></p>
2		<p>Éclairage naturel des pièces principales</p> <p><input type="checkbox"/> Insuffisant ou nul : Le recours à l'éclairage électrique est obligatoire, même en pleine journée ensoleillée</p> <p><input type="checkbox"/> Absence d'ouvrants</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Dans certaines pièces principales <input type="checkbox"/> Dans toutes les pièces principales 	<p><u>Précisions, commentaires :</u></p>
3		<p>État des équipements communs en immeuble collectif :</p> <p><input type="checkbox"/> Mauvais état des équipements communs : escaliers, électricité, éclairage, local poubelles, cuve fuel ...</p> <p><input type="checkbox"/> Manque d'entretien des parties communes</p>	<p><u>Précisions, commentaires :</u></p>

C – Relevé des désordres liés aux équipements du logement

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

D – Relevé des désordres apparents intérieurs

1		<p>Humidité dans le logement</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>Ventilation du logement</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>Protection contre les risques de chute</p> <p><input type="checkbox"/> Risques de chute : 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>Nuisibles :</p> <p><input type="checkbox"/> Présence en nombre de rongeurs, d'insectes, ou autres nuisible :</p>	<p><u>Précisions, commentaires :</u></p>
2		<p>Risque lié à la présence de plomb :</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>Isolation thermique</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>Dépenses énergétiques</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 D.P.E. : 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

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

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

C1	Décence : Art. 2.4 et 3.6 RSD : Art. 51	C2	Décence : Art. 2.4 RSD: Art. 52	C3	Décence : Art. 3.2 RSD: Art. 40
C4	Décence : Art. 3.4 et 3.5	C5	Décence : Art. 3.1 RSD: Art. 40	C6	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
C7	Décence : Art. 3.4	C8	Décence : Art. 3.5 RSD: Art. 45, 46 et 47	C9	Décence : Art. 3.3 RSD: Art. 42, 43 et 44

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

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

F1	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.