

Pôle Départemental de Lutte contre l'Habitat Indigne

GRILLE DE SIGNALEMENT «HABITAT DEGRADÉ»

(Ne peut être renseignée que par un professionnel ou un service public à l'occasion d'un constat visuel.
Dans la mesure du possible joindre des clichés photographiques concernant les points cochés avec smileys
ou douteux)

RENSEIGNEMENTS SUR LE MODE DE SIGNALEMENT

Date de la visite : / /

Identité et coordonnées du professionnel ou
du service public à l'origine du signalement
.....
.....
.....

RENSEIGNEMENTS SUR LE LOGEMENT ET SON OCCUPATION

Adresse du logement :
Bâtiment : Étage Porte
Commune :

Propriétaire (bailleur)
Nom :
Adresse :
.....
Téléphone :

Cabinet de gestion (agence, notaire, huissier,...)
Identité et coordonnées :
.....
Téléphone :

Occupant (locataire)
Nom :
Téléphone :
Contrat de location (bail) : oui ¹ non
État des lieux réalisé : oui non
Occupation du logement
Nombre d'adultes : Date d'entrée : ... / /
Nombre d'enfants mineurs : N° d'allocataire :
- moins de 6 ans : Montant du loyer : €
- plus de 6 ans : Montant de l'AL : €

Caractéristiques du logement :
Immeuble individuel (1 seul logement) ¹ Hôtel garni ou meublé
Immeuble collectif (plusieurs logements) *précisez éventuellement le nombre de logements* :
Locaux précaires (caravane ; mobil-home ; garage ; cabane de jardin ; bâtiment agricole ; ...) ⊗
Nombre de pièces de vie (hors cuisine et locaux sanitaires) mentionné sur le bail ou déclaré par l'occupant :

AUTORISATION DE SIGNALEMENT ET SUIVI EN COMITE LOCAL «Habitat dégradé»

Nom(s) et prénom(s) du (des) Locataire(s) Date / / Signature(s) précédée(s) de la mention «lu et approuvé»

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux informations figurant dans ce formulaire. Conformément aux articles 32, 39 et 40 de cette loi, les personnes auprès desquelles sont recueillies des informations nominatives sont notamment informées que :

¹ Les destinataires des informations collectées sont les services du Département de l'Eure habilités à instruire les dossiers et le cas échéant les administrations et organismes conventionnés par le Département au vu de leur mission spécifique.
² En tout état de cause, les personnes bénéficient d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui les concernent.

¹ Cocher la case correspondante

² Comptabiliser les 2 😞😞

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTAT DE L'IMMEUBLE ET DU LOGEMENT

① Environnement et Bâti

Localisation en milieu : rural ¹ urbain commercial industriel

Abords immédiats : non entretenu insalubre 😞 dangereux 😞
si danger, précisez la nature :

Risque d'écroulement ou d'affaissement d'éléments du bâti : oui ⓧ non ne sais pas

Si oui, précisez la nature (toiture, cheminée, balcon, pignon, linteau, murs, plancher,...) :

- | | | | | |
|---|------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| ● Toiture et couverture | en bon état | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> | ne sais pas <input type="checkbox"/> |
| | infiltrations (à l'air et à l'eau) | oui <input type="checkbox"/> 😞 | non <input type="checkbox"/> | |
| ● Gouttières et zinguerie | en bon état | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> | ne sais pas <input type="checkbox"/> |
| | inexistantes | oui <input type="checkbox"/> 😞 | non <input type="checkbox"/> | |
| ● Charpente et ossature bois | en bon état | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> | ne sais pas <input type="checkbox"/> |
| | présence d'insectes xylophages | oui <input type="checkbox"/> 😞 | non <input type="checkbox"/> | |
| ● Murs et pignons | en bon état | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> | ne sais pas <input type="checkbox"/> |
| | détériorations (fissures/trous) | oui <input type="checkbox"/> 😞 | non <input type="checkbox"/> | |
| ● Soubassements | en bon état | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> | ne sais pas <input type="checkbox"/> |
| | détériorations (fissures/trous) | oui <input type="checkbox"/> 😞 | non <input type="checkbox"/> | |
| ● Planchers, plafonds, escaliers | en bon état | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> | ne sais pas <input type="checkbox"/> |
| | dangers (affaissement/instabilité) | oui <input type="checkbox"/> 😞 | non <input type="checkbox"/> | |
| ● Menuiseries (fenêtres et portes) | en bon état | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> | ne sais pas <input type="checkbox"/> |
| | non étanches (à l'air et à l'eau) | oui <input type="checkbox"/> 😞 | non <input type="checkbox"/> | |

● **Raccordement aux réseaux :**

▶ **Alimentation en eau** : réseau public - puits ou source ⓧ - absence d'alimentation ⓧ ne sais pas

▶ **Assainissement des eaux usées** réseau collectif public installation individuelle ne sais pas

absence d'assainissement 😞 existence d'un dysfonctionnement 😞

Commentaire ou renseignements complémentaires sur la partie ① :

¹ Cocher la case correspondante

² Comptabiliser les 2 😞 😞

③ Sécurité et Santé

- **Risque de chutes des personnes :**

oui 😞 non

Si oui, précisez la nature (sols, escaliers dangereux, absence de garde-corps, ...) :

- **Risque d'intoxication au monoxyde de carbone (CO) :**

oui 😞😞² non

Si oui, précisez la nature (vétusté et/ou absence d'entretien et/ou mauvais fonctionnement des appareils à combustion et des conduits de fumée, utilisation de chauffage d'appoint, absence de système de ventilation, ...) :

- **Exposition au plomb :**

Situation d'habitat ancien (< 1950) avec peintures dégradées

oui 😞

non

ne sais pas

ET Présence d'enfant(s) mineur(s)

oui ☒

non

ne sais pas

- **Humidité et/ou moisissures sur les murs et/ou les revêtements :**

Présence réduite et/ou localisée dans certaines pièces

oui 😞

non

ne sais pas

Présence importante et/ou généralisée dans tout le logement

oui 😞😞²

non

ne sais pas

- **Éclairage naturel insuffisant des pièces de vie :**

oui 😞😞²

non

ne sais pas

④ Hygiène et Entretien

- **Animaux domestiques en surnombre** (chiens, chats, volatiles, ...) :

oui

non

- **Présence de nuisibles** (rongeurs, insectes : blattes, cafards, ...) :

oui

non

- **Accumulation anormale et abondante de déchets** :

oui 😞😞²

non

Commentaire ou renseignements complémentaires sur les parties ③ et ④ :

ÉVALUATION QUANTITATIVE DE LA SITUATION D'HABITAT DÉGRADÉ

Nombre de 😞 obtenu :

Nombre de ☒ obtenu :

INTERPRÉTATION ET ORIENTATION DE LA GRILLE DE SIGNALEMENT

Si nombre de 😞 inférieur
ou
égal à 20

} Suspicion d'un
logement
non décent

Si identification d'une situation ☒
ou
Si nombre de 😞 supérieur à 20

} Suspicion d'un
logement
indigne

Dans les 2 cas, la grille de signalement renseignée est à adresser à :

Monsieur le Président du Conseil départemental de l'Eure
Direction des Territoires, de l'Inclusion et du Développement Social-DTIDS
Délégation aux politiques sociales
À l'attention de **Secrétariat du CLHD EST-VERNON**
Hôtel du département
Boulevard Georges Chauvin
27021 EVREUX cedex
Tél : 02.32.31.51.02
email : dispositifs-logement@eure.fr

¹ Cocher la case correspondante

² Comptabiliser les 2 😞😞