

Date : ..... Structure : ..... Service : .....  
Nom : ..... Fonction : .....  
Email : ..... Téléphone : .....

### L'occupant du logement

Nom: *M. ou Mme* ..... Prénom : .....  
Téléphone : .....  
Adresse : ..... Ville : .....  
Etage : ..... Appartement n°: ..... Code d'accès : .....  
Locataire parc privé  Locataire parc public  Propriétaire   
Autre (préciser) :  .....

### Le logement

Type de logement : Collectif  Maison individuelle   
Nombre de pièces : chambre  T1  T2  T3  T4  T5  T6 et +   
Le logement est-il suffisamment chauffé ?  
Oui parfaitement  Non pas tout à fait  Non pas du tout   
Etat du logement : Bon état  Etat moyen  Dégradé   
Suspicion de logement insalubre non connu des services hygiènes ou sociaux ?  
Oui  Non   
Nombre de personnes occupant le logement : .....

### Le mode de chauffage

Type de chauffage : Collectif  Individuel  Pas de chauffage fixe   
Energie de chauffage : Electricité  Gaz  Autre (préciser) :  .....  
Utilisation d'un chauffage d'appoint : Oui  Non   
Montant de la dépense annuelle en énergie :  
Moins de 250 €  250€ à 500 €  500 € à 1000€  Inconnue   
1000€ à 1500€  1500€ à 2000€  Plus de 2000 €   
Le ménage bénéficie-t-il ou a-t-il déjà bénéficié d'une aide au paiement de ses factures d'énergie ?  
Oui  Non

Est considérée en difficulté énergétique une personne qui éprouve dans son logement des difficultés particulières voire une impossibilité à satisfaire des besoins élémentaires énergie, en raison notamment de l'inadaptation de ses ressources et/ou de ses conditions d'habitat.

D'après cette définition, le ménage s'estime-t-il en situation de difficulté énergétique ?

Oui

Non

### **Autres éléments méritant d'être mentionnés**

(Éléments de confort manquant dans le logement ; logement humide; présence de moisissure; mauvaise qualité d'air; avoir froid en hiver, très chaud en été; impayés ou dette auprès de fournisseurs d'énergie ou d'eau, personne âgée vivant dans le logement; enfants en bas âge, etc.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Cette fiche de liaison est transmise, avec l'accord du ménage, à la Ville de Montfermeil en vue d'une prise de contact pour une éventuelle visite à domicile

Nom du bénéficiaire :

Signature du bénéficiaire et date :

### **Fiche à retourner**

**Par Email :** [energie@ville-montfermeil.fr](mailto:energie@ville-montfermeil.fr)

**Par Fax :** 01 41 70 70 43