FICHE DE REPERAGE - LOGEMENT EN SITUATION D'HABITAT INDIGNE ET/OU DE PRECARITE ENERGETIQUE

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Adresse du logement :.....

.....

Commune : .....

Nom de l'occupant : .....

.....

Ressources : .....

☏ .....

Nb d'occupants : ..... dont enfants.....

Age des enfants : ....

Propriétaire ☐ **locataire** ☐

Autre .....

Allocataire d'une aide au logement : ☐ oui ☐non

CAF ☐ MSA ☐

Si oui n° :

.....

Fiche renseignée par :.....

☏ .....

Le :.....

Visite à domicile ☐ ou Déclaration du locataire☐

Signature du « signalant » :

NE PAS REMPLIR

Reçue le : .....

SITUATION LOGEMENT

Maison ☐ Appartement ☐ Copropriété ☐

Nb de chambres : .....

Cuisine ☐ Salle d'eau ☐ WC ☐

Age et surface approximatifs du logement :.....

Selon vous, quelle est l'urgence principale dans le logement ?.....

Etat des parties communes (si immeuble):

☐Bon ☐Moyen ☐Dangereux

Configuration du logement

Pièce sans ouverture ☐ lesquelles ? .....

Pièce habitée en sous-sol ☐

Hauteur sous plafond <2.20 m ☐

Pièce principale < 9m² ☐

Structure du bâti

Effondrements ☐ Fissures ☐

Rambardes (fenêtres ou escaliers) absentes ou branlantes ☐

Fuites/ infiltrations d'eau par toiture, façade ou sol ☐

Fils électriques à nu ou non fixés ☐

Ventilation

Absence de ventilation (sauf par ouverture des fenêtres) ☐

Traces de moisissures : localisée ☐ globale ☐

Autres.....

Eau - assainissement

Absence d'eau☐ Absence de réseau d'assainissement☐

LOGEMENT ET ENERGIE

Chauffage - isolation

Quel est le moyen de chauffage principal du logement ?

Electrique ☐ Gaz ☐ Fioul ☐

Autre ☐ lequel ?.....

Un chauffage d'appoint est-il utilisé ? ☐ **oui** ☐ **non**

si oui, quel type ?.....

Temps d'utilisation moyen par jour : .....

Montant moyen de la facture Energie par mois : .....

OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FICHE A RETOURNER A : BMO DIRECTION HABITAT – 24 RUE COAT-AR-GUEVEN – 29 222 BREST CEDEX ☏ 02.98.33.52.65 Fax 02.98.33.55.17