

FICHE D'AUTO EVALUATION

Fiche remplie par :
Suite à : visite déclaration

Adresse du logement (rue, étage, porte) :

Commune :

Type habitation :
Appartement maison autres

Nbre de pièces : surface approximative :

Age immeuble: avant 1949 1949 à 1990 après 1990

Occupant (Nom-prénom) :

Tél :

Propriétaire occupant locataire autre

Date d'entrée dans les lieux :

Nbre de personnes : adultes : mineurs :

Montant du loyer :

N° d'allocataire des aides au logement :

Montant de l'aide au logement : Tiers payant

CAF MSA

Suivi par un Travailleur social :
MCG CCAS autre

Si l'occupant est locataire, une demande écrite de travaux d'amélioration a-t-elle été adressée au propriétaire ?
Oui Non

date : Signature :

<p>Etat du bâti</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fils électriques apparents ou non fixés..... <input type="checkbox"/> - Effondrement, affaissement (toit, planchers) <input type="checkbox"/> - Fissures lézardes des murs..... <input type="checkbox"/> - Infiltrations d'eau (toiture, huisseries)..... <input type="checkbox"/> - Rambardes, escaliers, balcons instables..... <input type="checkbox"/> Autres : 	<p>Conception du logement</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pièces de vie sans fenêtre..... <input type="checkbox"/> - Pièces de vie en sous-sol..... <input type="checkbox"/> - Éclairage naturel par les fenêtres insuffisant pour se passer d'éclairage électrique le jour.... <input type="checkbox"/> - Hauteur sous plafond inférieure à 2m20 <input type="checkbox"/> - Surface de la pièce principale inférieure à 9 m² <input type="checkbox"/> - Surface d'une pièce inférieure à 7 m²..... <input type="checkbox"/> Autres :
<p>Eau potable</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pas de raccordement au réseau d'eau potable public..... <input type="checkbox"/> - Absence d'eau courante..... <input type="checkbox"/> <p>Assainissement</p> <ul style="list-style-type: none"> Tout-à-l'égout <input type="checkbox"/> fosse septique <input type="checkbox"/> Problèmes d'évacuation d'eaux usées (déversement, refoulement, odeurs)..... <input type="checkbox"/> 	<p>Entretien – propreté</p> <ul style="list-style-type: none"> - Présence d'insectes ou de rongeurs nuisibles <input type="checkbox"/> - Accumulation de déchets dans le logement... <input type="checkbox"/> - Accumulation de déchets dans les communs. <input type="checkbox"/> - Ménage inexistant..... <input type="checkbox"/> - Nombre et espèces d'animaux domestiques... <input type="checkbox"/>
<p>Chauffage et ventilation</p> <ul style="list-style-type: none"> - Absence d'équipement de chauffage..... <input type="checkbox"/> - Chauffage d'appoint..... <input type="checkbox"/> - Mauvais entretien par l'occupant du chauffage ou cheminée (gaz, fuel, bois, etc....)..... <input type="checkbox"/> - Aucun orifice de ventilation permanente ... <input type="checkbox"/> - Ventilation obstruée <input type="checkbox"/> - Humidité <input type="checkbox"/> - Moisissures en quantité importante dans plusieurs pièces..... <input type="checkbox"/> Autres : 	<p>Sanitaires et cuisine</p> <ul style="list-style-type: none"> - Absence de WC intérieur..... <input type="checkbox"/> - Absence de salle d'eau..... <input type="checkbox"/> - Absence d'eau chaude..... <input type="checkbox"/> - WC donnant dans la cuisine / la pièce à vivre <input type="checkbox"/> Autres :
<p>Saturnisme – plomb</p> <ul style="list-style-type: none"> - Peintures écaillées et logement datant d'avant 1949 et enfants de moins de 6 ans (ou femme enceinte)... <input type="checkbox"/> - Canalisations d'eau en plomb..... <input type="checkbox"/> - Constat de risque d'exposition au plomb positif..... <input type="checkbox"/> 	

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique. Conformément aux articles 39 et 40 de la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit en vous adressant à la DDT – SCHAT / PLHVC / BALHI – 19 rue de Ciron – 81013 ALBI cedex