

**POLE DEPARTEMENTAL LUTTE CONTRE L'HABITAT INDIGNE**  
**FICHE DE REPERAGE SUR UN LOGEMENT PRESENTANT DES CAUSES D'INCONFORT**

<b>PARTIES COMMUNES DE L'IMMEUBLE</b>	Garde-corps escalier / façade absents ou branlants :	<input type="checkbox"/>
	Sol ou plafonds présentant des risques d'effondrement :	<input type="checkbox"/>
	Fils électriques à nu ou non fixés	<input type="checkbox"/>
	Menuiseries (portes/fenêtres) :	bon état <input type="checkbox"/> mauvais état <input type="checkbox"/>
	Accumulation de meubles ou objets divers dans les parties communes	<input type="checkbox"/>
	Propreté des parties communes	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

<b>FICHE RENSEIGNEE</b>	<b>Signature du signalant</b>	<b>Accord et signature* de l'occupant</b>	<i>* sa signature vaut acceptation :</i>
fiche reçue par :			•de l'enregistrement de sa demande
le :			•des contacts ultérieurs qui en découlent
Fiche renseignée par :			•de la transmission de sa demande aux acteurs
Organisme:			compétents (ADIL, CAF, Mairie, EPCI,ARS...)
Qualité :			
date :			
	Accord téléphonique <input type="checkbox"/>	Visite à domicile <input type="checkbox"/>	
	Si l'occupant est locataire, un courrier a été adressé au propriétaire pour signaler les désordres ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
	Date du courrier :		
	A-t-il eu une réponse ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	

**OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES ( sur l'état du logement et des parties communes )**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fiche à retourner à (cf notice+carte des lieux de centralisation) :

|

|