

Pôle départemental de lutte contre l'habitat indigne

FICHE DE REPERAGE LOGEMENT

Réservé DDTM80 :

Date de réception :

Dossier n° : ORTHI :

Date du repérage :

Type de repérage : ☐ visite du logement ☐ déclaration de l'occupant

Organisme ayant procédé au repérage

Raison sociale :

Nom, Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

@

LOGEMENT(S) CONCERNE(S)

Adresse complète : (Appartement, étage...)

Type : ☐ collectif → nombre de logements : ☐ individuel ☐ mobile ☐ précaire

Année de construction : Superficie approximative : m²

Composition : ☐ au moins 1 pièce de plus de 9 m² ☐ pièce sans fenêtre ☐ hauteur sous plafond < 2,20 m
☐ salle/salon ☐ chambres : ☐ salle de bain ☐ Cuisine ☐ WC

Titre d'occupation : ☐ Propriétaire ☐ Locataire ☐ Sous-locataire ☐ Co-locataire ☐ Logé à titre gratuit ☐ Sans droit ni titre

Date d'entrée dans les lieux : ☐ Bail (joindre une copie) ☐ État des Lieux (joindre une copie)

Présence d'animaux (précisez lesquels) :

OCCUPANT (S)

Nom	Prénom	Date de naissance	Lien de parenté

Composition familiale : Nombre total de personnes :

dont : ☐ mineurs : ☐ majeurs : ☐ personnes handicapées :

Téléphone :

Courriel :

@

N° allocataire :

Ressources mensuelles : €

Loyer : € dont ☐ APL/AL : € - Tiers payant : ☐ oui ☐ non

Retard de loyer : ☐ oui → nombre de mois : ☐ non Charges liées au logement : €

Accompagnement : ☐ oui ☐ non Précisez lequel : (Assistante sociale, tutelle.....)

Recherche de logement : ☐ oui ☐ non – Congés de fin de bail exprimé : ☐ oui ☐ non

PROPRIETAIRE

Raison sociale :

Nom, Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

@

DESORDRES

DESORDRES POUVANT METTRE EN JEU LA SECURITE DES OCCUPANTS

Présomption de	oui	non	précisez
Défauts de stabilité du bâti et/ou risque d'effondrement ou de chute de matériaux	☐	☐	
Dangerosité de l'installation électrique	☐	☐	
Risque de chute des occupants	☐	☐	
Risque d'intoxication au monoxyde de carbone	☐	☐	
Dangerosité de l'installation gaz	☐	☐	

AUTRES DESORDRES

	précisez		
Murs extérieurs			
Toiture / gouttières			
Menuiseries (portes, fenêtres)			
Murs intérieurs, plafonds			
Insuffisance de l'éclairage des pièces principales ou pièce sans fenêtre			
Absence d'eau/eau chaude sanitaire			
Absence de moyen de chauffage ou inadapté			
Absence de cuisine/salle d'eau			
Absence de WC ou WC à l'extérieur			
Évacuation des eaux usées			
Absence d'aération-ventilation ou inadaptée			
	oui	non	précisez
Présence d'humidité et/ou moisissure	☐	☐	
Présence de déchets en quantité anormale	☐	☐	
Présence d'animaux en surnombre ou de nuisibles	☐	☐	
Autres	☐	☐	

L'occupant a-t-il été informé du repérage ?	☐	☐	
Est-il d'accord pour une intervention des services publics ?	☐	☐	
A-t-il déjà engagé des démarches écrites auprès de son bailleur ? (Joindre une copie)	☐	☐	
Y-a-t-il une procédure judiciaire en cours ? (Préciser la procédure)	☐	☐	

l'organisme à l'origine du signalement a informé le ménage sur l'utilisation et la transmission de ses données aux partenaires du pôle de lutte contre l'habitat indigne".

Joindre, obligatoirement, les documents suivants : photos des désordres, photocopie du bail, de l'état des lieux et des échanges avec le propriétaire

COMMENTAIRES SUPPLEMENTAIRES (A mettre sur papier libre si besoins)

FICHE A RETOURNER

Par courrier : DDTM de la Somme - SHC \ BHP \ PDLHI- 35 rue de la Vallée - 80 000 AMIENS
 Par courriel : ddtm-habitat-indigne@somme.gouv.fr + copie - polelogement.reperage@somme.fr
Faire plusieurs courriels en cas de gros fichiers et nous contacter si vous n'avez pas reçu d'AR sous 48 heures

**Pour toute question vous pouvez nous contacter par téléphone au 03 64 57 25 39 ou
 par Courriel : ddtm-habitat-indigne@somme.gouv.fr**