SERVICE HABITAT
CONTACT :
01 69 46 80 90 logement@sgdb91.com

FICHE D'AUTO-EVALUATION DE L'ETAT DU LOGEMENT OCCUPE

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Téléphone : _____ Courriel : _____
Date : ____ / ____ / _____

SIGNALEMENT AU PROPRIETAIRE

Un signalement concernant l'état du logement a-t-il déjà été adresse à votre propriétaire par courrier ou courriel ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, date du signalement : ____ / ____ / _____

Avez-vous conserve une copie de ce courrier ? ☐ Oui ☐ Non
Observations : _____

CONFIGURATION DE VOTRE LOGEMENT

Nombre de pièces du logement	
Nombre d'occupant	
Surface du logement	
Piece principale inférieure à 9 m² ?	☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas
Hauteur inférieure à 2,20 m ?	☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas
Si une seule pièce : surface inférieure à 9 m² ?	☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas
Cette pièce est-elle en comble ?	☐ Oui ☐ Non
Logement situe en cave ou sous-sol ?	☐ Oui ☐ Non
Absence de fenêtre dans une pièce ?	☐ Oui ☐ Non
Fenêtres suffisantes pour vivre sans éclairage électrique dans la journée ?	☐ Oui ☐ Non

EQUIPEMENT ET CONFORT

Installation de chauffage permanente ?	☐ Oui ☐ Non
Type de chauffage :	
Chauffage collectif ?	☐ Oui ☐ Non
Chauffage d'appoint ?	☐ Oui ☐ Non
Si chauffage d'appoint pourquoi ?	
Tuyaux d'évacuation des fumées ?	☐ Oui ☐ Non
Prise spéciale chauffage électrique ?	☐ Oui ☐ Non
Alimentation en eau potable ?	☐ Oui ☐ Non
Eau chaude ?	☐ Oui ☐ Non
WC à l'intérieur du logement ?	☐ Oui ☐ Non
WC à l'extérieur et loin du logement ?	☐ Oui ☐ Non
WC ou salle d'eau ouvrant sur cuisine/séjour ?	☐ Oui ☐ Non
Absence de salle d'eau ?	☐ Oui ☐ Non
Cuisine ou coin cuisine ?	☐ Oui ☐ Non
Ventilation salle de bain/WC ?	☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas
Ventilation cuisine ?	☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas
Siphon pour eaux usées ?	☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas
Remontées d'eaux usées ?	☐ Oui ☐ Non

DEGRADATIONS DANS LE LOGEMENT

Compteur électrique personnel ?	☐ Oui ☐ Non
Disjoncteur/tableau de protection ?	☐ Oui ☐ Non
Prise de terre ?	☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas
Electricité saute souvent ?	☐ Oui ☐ Non
Fils apparents dénudés ?	☐ Oui ☐ Non
Présence d'insectes ou rongeurs ?	☐ Oui ☐ Non
Taches d'humidité ?	☐ Oui ☐ Non
Portes et fenêtres ferment-elles bien ?	☐ Oui ☐ Non
Fuite ou infiltration d'eau ?	☐ Oui ☐ Non
Risques d'effondrement plafond/plancher ?	☐ Oui ☐ Non
Garde-corps et rambardes solides ?	☐ Oui ☐ Non
Etat des murs corrects ?	☐ Oui ☐ Non
Peintures écaillées ?	☐ Oui ☐ Non
Fissures visibles ?	☐ Oui ☐ Non

AUTRES OBSERVATIONS

Signature de l'occupant :

Pièce à joindre :

- Courrier au propriétaire bailleur ou agence
- Photo
- Autres

ORIENTATION (cadre réservé à l'administration)