

► TRONC COMMUN À COMPLÉTER POUR TOUTES LES SITUATIONS

Situation du ménage

Nom / prénom : Adresse du logement :

CP / Ville : Bâtiment : Étage : Appartement :

Téléphone / portable : Mail :

Nombre de personnes dans le logement : Dont nombre d'enfants :

Age du demandeur : Age des enfants :

Ressources mensuelles du foyer (hors allocation logement) : Moins de 500 € Entre 500 € et 1 000 € Entre 1 000 € et 1 500 € Entre 1 500 € et 2 000 € 2 000 € et plus

Aide au logement : Non Oui CAF MSA N° d'allocataire :

Logement

Maison individuelle Logement collectif Autre (garage, mobil home...) :

Nombre de pièces (chambres et pièces de vie) : 1 2 3 4 et plus

Statut d'occupation : Locataire du parc privé Locataire du parc public Propriétaire occupant

Date d'entrée dans le logement : / /

Nom du bailleur :
Coordonnées :
Montant du loyer/ du prêt :

Observations :

► SITUATIONS DE PRÉCARITÉ ÉNERGÉTIQUE

Les informations recueillies sur ce formulaire sont destinées à la mise en œuvre du programme Morbihan solidarité énergie. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant l'ADIL.



Énergie et eau liées au logement

Chauffage : Individuel Collectif Electricité Gaz Fioul Bois

Chauffage d'appoint : Oui Non Autre

Montant de la facture d'énergie par mois : Moins de 60 € De 60 à 100 € De 100 à 200 € 200 € et plus

Montant de la facture d'eau par mois : Moins de 20 € De 20 à 40 € De 40 à 60 € 60 € et plus

Nombre de demandes du Fonds solidarité logement (FSL) au titre des impayés d'énergie : 0 1 2 3 et plus

Motifs du signalement

Énergie - eau Impayés, montant : Difficulté à payer les factures (sans impayé)
 Surconsommation Restriction de chauffage

Il fait froid, logement énergivore Absence ou mauvaise isolation Logement ancien (construit avant 1975) T°C :
 Absence ou mauvaise ventilation Les appareils de chauffage fonctionnent mal ou vous ne pouvez pas les régler

Inconfort Humidité, moisissures, condensation Fenêtres et portes qui laissent passer l'air, le froid

Santé liée au logement Problèmes respiratoires (asthme bronchite) Problèmes de sommeil Anxiété Autre

L'occupant souhaite une intervention neutre et gratuite d'un professionnel à son domicile : Oui Non

Observations complémentaires :



Fiche complétée par :

Nom-prénom :
Organisme :
Mail/ tél :
Le : / /



A retourner à l'Adil :

14 rue Ella Maillart, 56 000 Vannes Cedex
bgarcon.adil56@gmail.com / Tél : 02 97 47 94 40



Factures d'eau ou d'énergie jointes (oui, non)



SITUATIONS D'HABITAT INDIGNE ET INDÉCENT



Structure du bâti :

- mauvais état des planchers, murs, plafonds, charpentes ou couvertures
- risques d'effondrement, de fissurations et de chutes de matériaux
- fenêtres ou porte en mauvais état rambardes de fenêtres ou d'escaliers absentes et/ou instables
- infiltration d'eau par l'extérieur infiltrations d'eau entre appartements
- présence d'insectes et/ou de rongeurs

Année de construction : logement datant d'avant 1949 (information nécessaire pour la présomption de présence de peinture au plomb) peintures écaillées présomption d'amiante

Configuration du logement :

- pièce sans ouverture parmi les pièces principales (sauf pour WC et salle d'eau)
- nécessité d'allumer la lumière pendant la journée (sauf pour WC et salle d'eau)
- pièce principale < 9m² pièce secondaire < 7m²
- hauteur sous-plafond < 2m20 Surface du logement : m²

Chauffage et ventilation :

- Type de chauffage : fuel électricité gaz cheminée poêle à pétrole autre:.....
- absence de chauffage ou insuffisance de chauffage Chauffage d'appoint
 - humidité, moisissures, condensations absence de ventilation ventilation bouchée
 - problème de sécurité de l'installation de chauffage

Installation électrique :

- installation électrique vétuste Fils dénudés prises ou interrupteurs détériorés
- nombreux branchements sur une même prise

Assainissement-eau potable :

- absence de raccordement au réseau public d'eau potable absence d'eau chaude
- absence d'évacuation des eaux usées ou difficulté d'évacuation des eaux usées

Sanitaires :

- absence de WC absence d'évier absence de salle d'eau mauvais état des installations sanitaires

Suspicion d'incurie :

- oui non Niveau d'encombrement : faible moyen élevé
- Problème d'hygiène oui non Risque de danger Immédiat A moyen terme
- Nature du risque : Santé Sécurité

Divers :

- Travailleur social connu : oui non

Nom et coordonnées du travailleur social :

Compléments d'informations :

OBSERVATIONS

Tous justificatifs sont souhaités (photos, état des lieux,...)

Visite au domicile : oui non

Fiche complétée par :

Organisme :

Tél :

Mail :

Fait à :, le :/...../.....

Signature du « signalant » :

FICHE A RETOURNER A

Direction Départementale des Territoires et de la Mer (DDTM)
Service Urbanisme et Habitat – Politiques de l'habitat (SUH/PH)

Pôle Départemental LHI (PDLHI)

1 Allée du Général Le Troadec

BP 520 – 56019 VANNES

ddtm-habitatindigne@morbihan.gouv.fr

Tel : 02.56.63.73.52