

SIGNALEMENT LOGEMENT INDIGNE

LE DECLARANT

Service :

NOM : Prénom(s) :

Grade : Fonction :

LES OCCUPANTS

NOM : Prénom(s) :

Téléphone :

Adresse e-mail :

Combien de personnes vivent dans le logement ?

Nombre d'adultes : Dont femme enceinte :

Nombre d'enfants : Quel âge ont les enfants ?

LE LOGEMENT

Adresse exacte du logement :
.....

Bâtiment : Etage :

Ville :

Date d'entrée : Type de bail : meublé classique sous-location à titre gracieux

Superficie approximative du logement :m²

Nombre de pièces dans le logement :

Catégorie du logement : Hôtel meublé Appartement Maison individuelle Pavillon divisé

Sous-Sol/Cave Combles/sous les toits Garage/local Autre : (préciser) :

LE PROPRIETAIRE

Propriétaire/ Bailleur (Nom et prénom) :

Syndic de l'immeuble (nom et coordonnées) :

INFORMATIONS SUR LE LOGEMENT

1. Le logement dispose des éléments suivants ?

pièce principale de plus de 9m² cuisine avec évier WC à l'intérieur WC à l'extérieur du logement salle de bains/salle d'eau chambre (nombre de chambres :)

2. Indiquer si dans les pièces de vie (salon, chambre, ...) il manque les éléments suivants :

une hauteur sous plafond de 2,20m minimum une fenêtre ouvrant sur l'extérieur
 un dispositif de chauffage

3. Ouvrants (fenêtres, portes, ...) ?

mauvaise fermeture présence de courants d'air coulures d'eau de pluie sous les fenêtres

4. Chauffage ?

chauffage fixe chauffages d'appoint ajoutés électrique gaz autre :

5. Absence de ventilations dans :

la cuisine le WC la salle de bain/douche sur les fenêtres autre :

6. Installation Gaz ?

cuisinière gaz chaudière gaz autre :

7. Électricité ?

compteur individuel vétuste prises anciennes prises démisées fils dénudés
 fusibles qui « sautent » régulièrement décharges électriques ressenties autre :

8. Etat du bâti ?

présence de fissures profondes garde-corps de fenêtres/escaliers dangereux
 plancher en mauvais état risque chute d'éléments (préciser :)

9. Humidité/fuites ?

présence d'une fuite/infiltrations (surfaces mouillées:)
 présence de moisissures présence de peintures dégradées mauvaises odeurs d'humidité/mois

10. Confort ?

eau chaude intimité/séparation de la douche ou de la baignoire absence de remontées d'odeurs des canalisations autre :

11. Nuisibles ?

présence de rats/souris présence de punaises de lit présence de cafards

12. Les autres occupants de l'immeuble ont-ils des désagréments dans leur logement ?

non oui (préciser:)

13. Dans quel état sont les parties communes ?

bon moyen dégradé

Quels sont les éléments dégradés ?

plancher toiture façade installation électrique

peintures (écailllements, présence de moisissures) autre :

Fait à le

Signature du déclarant :

**Ce document est à transmettre au guichet unique
par mail : pref-habitat-indigne@seine-saint-denis.pref.gouv.fr**

**ou par courrier : Agence régionale de santé Ile-de-France – délégation départementale de Seine-Saint-Denis
Immeuble l'Européen – 5/7 promenade Jean Rostand – 93 000 BOBIGNY**

ainsi qu'au service d'hygiène de la mairie

Il est également possible de transmettre des photos