



## 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 : m<sup>2</sup>

Composition :  au moins 1 pièce de plus de 9 m<sup>2</sup>  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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dangerosité de l'installation électrique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Risque de chute des occupants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Risque d'intoxication au monoxyde de carbone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dangerosité de l'installation gaz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Présence de déchets en quantité anormale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Présence d'animaux en surnombre ou de nuisibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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

*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](mailto:ddtm-habitat-indigne@somme.gouv.fr) + copie - [polelogement.reperage@somme.fr](mailto: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](mailto:ddtm-habitat-indigne@somme.gouv.fr)**

