

FICHE DE SAISINE DIAGNOSTIC HABITAT A transmettre au PACT

Plan départemental d'actions pour le logement des personnes défavorisées (pdald 42)

**Cf Flash d'information du 1/09/2010 « Le diagnostic habitat »
Ces diagnostics ne concernent que le parc privé.**

*Ces informations sont confidentielles et uniquement destinées à l'élaboration
du diagnostic et des démarches associées.*

**Le résultat du diagnostic réalisé sera transmis aux services
compétents (Mairie, Caf, Ars) chargés d'intervenir pour le respect de la
législation en matière d'habitat.**

SERVICE DEMANDEUR

Organisme ou Institution : _____
Nom du travailleur social : _____
Adresse : _____
N° de téléphone : _____
Mail : _____

OBJECTIFS DE LA DEMANDE

- | | |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Relogement (Clt) | <input type="checkbox"/> Maintien dans le logement |
| <input type="checkbox"/> Commission de médiation (DALO) | <input type="checkbox"/> Commission de conciliation |

LE LOGEMENT

**Rappel : une visite du logement est indispensable pour évaluer la nécessité d'un
diagnostic.**

Date de la visite : _____

Adresse : _____

Commune : _____

Localisation du logement dans l'immeuble :

Nom du bâtiment : _____ Sur rue Sur cour

Etage, porte : _____ Interphone Code entrée

Principaux désordres constatés, préciser (auto-diagnostic conseillé, doc sur www.pdald42.fr)

- Thermiques (fenêtres, chauffage, isolation ...) _____
- Présence d'humidité (moisissures, infiltrations, condensations ...) _____
- Equipements (électricité, sanitaires ...) _____
- Autres (fissures, sols ...) _____
- Problème d'utilisation du logement _____

COORDONNÉES DU BAILLEUR OU DE L'AGENCE : _____

LE MENAGE Est-il ? : Locataire Propriétaire

(NOM –PRÉNOM) : _____
Téléphone : _____
Numéro allocataire : _____
Nombre de personnes vivant au foyer : _____ dont _____ enfants

Composition du ménage : **Age :** **Nature des ressources :**

Père : _____
Mère : _____
Enfants à charge : _____
Autre personne : _____

Situation familiale :

Marié – Pacsé Concubin Célibataire – veuf(ve) Séparé Divorcé

SITUATION JURIDIQUE PAR RAPPORT AU LOGEMENT (Après visualisation des documents)

Date d'entrée dans les lieux : _____

Titulaire d'un Bail : Oui Non
Etat des lieux : Oui Non
Attestation d'assurance : Oui Non
Quittance de loyer : Oui Non
Montant du loyer : _____
Montant de l'Aide au logement : _____

Impayés de loyer ou charges : Oui Non
Litige en cours (*préciser la nature*) : Oui Non
(*dégâts des eaux, saisine des tribunaux, procédure d'expulsion ...*) _____

DEMARCHES ENGAGEES (Préciser et joindre justificatifs)

Inscription bailleur public Autres recherches de logement
 Demande(s) d'aides financières (Flu) Demande de FALPO envisagée
 Interpellation écrite du locataire à son propriétaire Interpellation Mairie
 Médiation locataire/propriétaire

COMMENTAIRES ou précisions sur l'état du logement et la situation du ménage (situation particulière à signaler : difficultés de communication, handicap, tutelle, suroccupation ...)

Joindre courrier si nécessaire

DATE

SIGNATURE DU TRAVAILLEUR SOCIAL