

## FICHE D'AUTO EVALUATION

**Fiche remplie par :**  
Suite à : visite  déclaration

---

**Adresse du logement** (rue, étage, porte) :

Commune :

Type habitation :  
Appartement  maison  autres  .....

Nbre de pièces : surface approximative :

Age immeuble: avant 1949  1949 à 1990  après 1990

---

**Occupant** (Nom-prénom) :

Tél :

Propriétaire occupant  locataire  autre  .....

Date d'entrée dans les lieux :

Nbre de personnes : adultes : mineurs :

Montant du loyer :

N° d'allocataire des aides au logement :

Montant de l'aide au logement : Tiers payant

CAF  MSA

Suivi par un Travailleur social :  
MCG  CCAS  autre  .....

---

**Si l'occupant est locataire, une demande écrite de travaux d'amélioration a-t-elle été adressée au propriétaire ?**  
Oui  Non

---

date : ..... Signature : .....

<p><b>Etat du bâti</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fils électriques apparents ou non fixés..... <input type="checkbox"/></li> <li>- Effondrement, affaissement (toit, planchers) <input type="checkbox"/></li> <li>- Fissures lézardes des murs..... <input type="checkbox"/></li> <li>- Infiltrations d'eau (toiture, huisseries)..... <input type="checkbox"/></li> <li>- Rambardes, escaliers, balcons instables..... <input type="checkbox"/></li> <li>Autres :</li> </ul>	<p><b>Conception du logement</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pièces de vie sans fenêtre..... <input type="checkbox"/></li> <li>- Pièces de vie en sous-sol..... <input type="checkbox"/></li> <li>- Éclairage naturel par les fenêtres insuffisant pour se passer d'éclairage électrique le jour.... <input type="checkbox"/></li> <li>- Hauteur sous plafond inférieure à 2m20 ..... <input type="checkbox"/></li> <li>- Surface de la pièce principale inférieure à 9 m<sup>2</sup> <input type="checkbox"/></li> <li>- Surface d'une pièce inférieure à 7 m<sup>2</sup>..... <input type="checkbox"/></li> <li>Autres :</li> </ul>
<p><b>Eau potable</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pas de raccordement au réseau d'eau potable public..... <input type="checkbox"/></li> <li>- Absence d'eau courante..... <input type="checkbox"/></li> </ul> <p><b>Assainissement</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tout-à-l'égout <input type="checkbox"/> fosse septique <input type="checkbox"/></li> <li>Problèmes d'évacuation d'eaux usées (déversement, refoulement, odeurs)..... <input type="checkbox"/></li> </ul>	<p><b>Entretien – propreté</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Présence d'insectes ou de rongeurs nuisibles <input type="checkbox"/></li> <li>- Accumulation de déchets dans le logement... <input type="checkbox"/></li> <li>- Accumulation de déchets dans les communs. <input type="checkbox"/></li> <li>- Ménage inexistant..... <input type="checkbox"/></li> <li>- Nombre et espèces d'animaux domestiques... <input type="checkbox"/></li> </ul>
<p><b>Chauffage et ventilation</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Absence d'équipement de chauffage..... <input type="checkbox"/></li> <li>- Chauffage d'appoint..... <input type="checkbox"/></li> <li>- Mauvais entretien par l'occupant du chauffage ou cheminée (gaz, fuel, bois, etc....)..... <input type="checkbox"/></li> <li>- Aucun orifice de ventilation permanente ... <input type="checkbox"/></li> <li>- Ventilation obstruée ..... <input type="checkbox"/></li> <li>- Humidité ..... <input type="checkbox"/></li> <li>- Moisissures en quantité importante dans plusieurs pièces..... <input type="checkbox"/></li> <li>Autres :</li> </ul>	<p><b>Sanitaires et cuisine</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Absence de WC intérieur..... <input type="checkbox"/></li> <li>- Absence de salle d'eau..... <input type="checkbox"/></li> <li>- Absence d'eau chaude..... <input type="checkbox"/></li> <li>- WC donnant dans la cuisine / la pièce à vivre <input type="checkbox"/></li> <li>Autres :</li> </ul>
<p><b>Saturnisme – plomb</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Peintures écaillées et logement datant d'avant 1949 et enfants de moins de 6 ans (ou femme enceinte)... <input type="checkbox"/></li> <li>- Canalisations d'eau en plomb..... <input type="checkbox"/></li> <li>- Constat de risque d'exposition au plomb positif..... <input type="checkbox"/></li> </ul>	

*Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique. Conformément aux articles 39 et 40 de la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit en vous adressant à la DDT – SCHAT / PLHVC / BALHI – 19 rue de Ciron – 81013 ALBI cedex*