

Fiche d'auto-diagnostic du logement et des parties communes

Renseignements généraux

Identité :

Nom :
Prénom :
N° de téléphone :
N° d'allocataire si vous percevez des allocations :
Caisse prestataire : MSA
CAF

Adresse du logement :

Commune : Code Postal :
N° : Rue :
Étage : Précision d'adresse :
Localisation exacte (préciser 1^{er} étage droite,) :

Typologie du logement :

- Appartement Maison individuelle
 Studio Chambre meublée
 Autre :

Vous êtes locataire, date d'entrée dans les lieux :

Précisez l'identité du propriétaire bailleur :

Nom du propriétaire :

Adresse du propriétaire :

Mandataire (agence chargée de votre logement) :

Nom :

Adresse :

Occupation du logement :

Nombre d'adultes : Nombre d'enfants :

Configuration du logement			
Nombre pièces :			
Si le logement est composé de plusieurs pièces :			
la pièce principale est-elle inférieure à 9 m ² ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
les hauteurs inférieures à 2,20 m ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
Si le logement est composé d'une seule pièce :			
sa surface est-elle inférieure à 9 m ² ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
la hauteur inférieure à 2,20 m ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
cette pièce est-elle en comble ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
le logement est-il situé en cave ou en sous-sol ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Éclairage			
absence de fenêtre dans une pièce ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
fenêtres suffisantes pour vivre sans éclairage électrique dans la journée ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Équipement/confort			
Chauffage			
y a-t-il une installation de chauffage permanente ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
individuel (précisez : poêle à bois, gaz, radiateurs électriques, ...)	<input type="checkbox"/> oui		
collectif (pour l'immeuble)	<input type="checkbox"/> oui		
le chauffage est-il suffisant ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
faut-il un chauffage d'appoint ? pourquoi :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
y a-t-il des conduits d'évacuation des fumées ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
y a-t-il une prise spéciale pour le chauffage électrique ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Installation d'eau			
alimentation en eau potable	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
pression ou débit suffisant	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
y a-t-il de l'eau chaude ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Sanitaires			
y a-t-il des WC à l'intérieur du logement ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
ou à l'extérieur et loin du logement ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
WC ou salle d'eau non séparé de la cuisine ou de la salle à manger	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
absence de salle d'eau	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Cuisine ou coin cuisine			
y a-t-il une cuisine ou un coin cuisine	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Aération du logement			
y a-t-il des ventilations dans la salle de bain/WC ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
y a-t-il une ventilation dans la cuisine ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
Évacuation des eaux usées			
y a-t-il un siphon pour l'évacuation des eaux usées	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
y a-t-il des remontées d'eau usées, d'odeurs	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	

l'installation électrique			
y a-t-il un tableau de protection, un disjoncteur dans le logement ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
y a-t-il un disjoncteur différentiel ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
y a-t-il une prise "de terre"	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sais pas
les prises électriques sont-elles suffisantes ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
l'électricité "saute" elle souvent ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
y a-t-il des fils apparents dénudés ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Dégradations dans le logement			
autres			
présence d'insectes, de rongeurs	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
le logement est-il humide ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
y a-t-il des tâches d'humidité dans les pièces ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
les portes et les fenêtres ferment-elles bien ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
fuite ou infiltration d'eau par le toit, les fenêtres ou la façade ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
y a-t-il des risques d'effondrement du plafond ou du plancher ? sol déformé ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
les garde-corps et rambardes sont-ils présents et solides ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
l'état des murs est-il correct ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
les peintures sont-elles écaillées ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
y a-t-il des fissures ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
y a-t-il d'autres problèmes, à préciser :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
.....			
.....			
.....			
Si le logement est situé dans un immeuble collectif, les parties et équipements d'usage collectif sont-ils dégradés ou dangereux ?			
les murs extérieurs présentent-ils des fissures et y a-t-il des éléments qui tombent ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
les murs à l'intérieur du bâtiment (couloir, entrée, ...) présentent-ils des fissures et y a-t-il des éléments qui tombent	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
les garde-corps et rambardes sont-ils présents et solides ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
les escaliers sont-ils en mauvais état, déformés, avec risques de chute ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
s'il y a un ascenseur, celui-ci fonctionne-t-il régulièrement et correctement ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
l'éclairage des entrées et couloirs est-il permanent et correct?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
l'installation électrique paraît-elle dangereuse ? (fil à nu, compteurs vétustes, ...)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
y a-t-il des fuites ou infiltrations d'eau par la toiture et/ou la façade ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
des eaux usées qui stagnent ou remontent ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
la présence d'insectes/rongeurs ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
des ordures ménagères non ramassées, des objets divers présents dans les couloirs ou les escaliers ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
l'entretien de ces parties communes paraît-il correct ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
y a-t-il déjà eu des départs d'incendie dans l'immeuble ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
y a-t-il d'autres dégradations ou d'autres risques ? si oui, lesquels :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	