



Charente Solidarités

# Mon logement est-il conforme ?

## IDENTITE DU(DES) DEMANDEUR(S) :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : / / / / / / / /

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : / / / / / / / /

## COORDONNEES DU DEMANDEUR :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code Postal : / / / / / / / / Ville : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Montant mensuel du loyer : \_\_\_\_\_

Charges mensuelles dues au propriétaire :  
(merci d'indiquer le montant)

Electricité : \_\_\_\_\_

Eau : \_\_\_\_\_

Ordures ménagères : \_\_\_\_\_

Chauffage : \_\_\_\_\_

Autres (à préciser) : \_\_\_\_\_

**Loyer + charges :** \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE LOGEMENT :

Année de construction : / / / / / / / /

Le logement est :    Une maison    Un Appartement    Autres (précisez) : \_\_\_\_\_

## COORDONNEES DU PROPRIETAIRE :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : / / / / / / / / Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

### Descriptif du logement :

#### Surfaces :

- Salle de séjour : \_\_\_\_\_
- Chambre 1 : \_\_\_\_\_
- Chambre 2 : \_\_\_\_\_
- Chambre 3 : \_\_\_\_\_
- Chambre 4 : \_\_\_\_\_
- Chambre 5 : \_\_\_\_\_
- Cuisine : \_\_\_\_\_
- Couloir(s) : \_\_\_\_\_
- Salle d'eau : \_\_\_\_\_
- WC : \_\_\_\_\_
- Jardin / cour : \_\_\_\_\_
  
- TOTAL : \_\_\_\_\_

### Caractéristiques techniques du logement

- |   |     |     |
|---|-----|-----|
| Les murs (hors tapisserie et peinture) et les accès extérieurs au logement sont-ils en bon état ? | OUI | NON |
| Les murs protègent-ils de l'eau ?   | OUI | NON |
| Les portes et les fenêtres sont-elles étanches à l'eau ?  | OUI | NON |
| La toiture assure-t-elle la protection contre les infiltrations d'eau ?                           | OUI | NON |
| Existe-t-il des balustrades (gardes corps) aux fenêtres de l'étage ?                              | OUI | NON |
| Les escaliers sont-ils dangereux ?  | OUI | NON |
| Les balcons, loggias et mezzanines sont-ils sécurisés ?   | OUI | NON |
| Le logement est-il pourvu d'un moyen de chauffage ?   | OUI | NON |

Si oui, veuillez indiquer : gaz      fioul      électrique      bois

Précisez le type d'appareils installés qui vous permettent de chauffer le logement :

Chaudière      poêle      convecteurs      cheminée : Foyer ouvert  
Foyer fermé

- |  |     |     |
|--|-----|-----|
| Les équipements de chauffage fonctionnent-ils correctement ? | OUI | NON |
| Toutes les pièces ont-elles un moyen de chauffage ?          | OUI | NON |

L'installation électrique et/ou de gaz est-elle adaptée au logement ?	OUI	NON
Y-a-t-il assez de prises électriques dans le logement ?	OUI	NON
Y-a-t-il de l'eau chaude dans la cuisine et la salle d'eau ?	OUI	NON
Existe-t-il un système de ventilation dans le logement (VMC, ventilation haute et basse, ventilation statique...)?	OUI	NON
Les pièces principales ont-elles toutes des fenêtres qui s'ouvrent à l'air libre ?	OUI	NON
Le logement, dont la cuisine, possèdent-ils un accès à l'eau potable ?	OUI	NON
Le logement est-il raccordé à un système d'assainissement ?	OUI	NON
Veuillez préciser :		
Fosse étanche	tout à l'égout	fosse septique
Les éviers, lavabos, douches... sont-ils munis de siphon ?	OUI	NON
Votre cuisine ou coin cuisine peut-il être équipé d'un appareil de cuisson ?	OUI	NON
La salle d'eau, salle de bains et WC sont-ils à l'intérieur du logement ?	OUI	NON
La salle d'eau, salle de bains et WC sont-ils séparés des autres pièces ?	OUI	NON
La pièce principale fait-elle plus de 9 m <sup>2</sup> de surface et plus de 2.20 m de hauteur de plafond ?	OUI	NON

\* Ce questionnaire est basé sur le Décret du 30 Janvier 2002 relatif à la décence des logements.

Si vous avez répondu NON à une ou plusieurs questions, votre logement présente peut-être des dysfonctionnements liés à sa conformité.

Souhaitez-vous qu'un technicien vienne vérifier la conformité de votre logement ?

OUI       NON

Date :

Signature du demandeur :



Charente Solidarités

## QUE DOIS JE FAIRE SI JE PENSE QUE MON LOGEMENT EST NON CONFORME ?

- 1- Je contacte le GIP Charente Solidarités
- 2- Un technicien est mandaté pour effectuer une visite de contrôle
- 3- Si mon logement est non décent, une médiation amiable avec mon propriétaire est mise en place
- 4- Mon propriétaire ne fait toujours pas les travaux, je peux déposer une "injonction de faire" auprès du Tribunal d'Instance

### ADRESSES ET CONTACTS UTILES

#### **GIP Charente Solidarités**

Maison De l'Habitat 57 rue Louis Pergaud  
B.P. 394 16008 Angoulême Cedex  
05 45 23 59 53  
23 Place Jean Monet 16100 Cognac  
05 45 35 25 64

#### **DDT**

(Direction Départementale des Territoires)  
43 boulevard Docteur Duroselle  
16000 ANGOULEME  
Tél : 05 45 97 98 00

#### **ARS Poitou Charente Site d'Angoulême**

(Agence Régionale de Santé)  
8 rue du Père Wrésinski  
16023 ANGOULEME  
Tél : 05 45 97 46 00

#### **CAF**

(Caisse d'Allocation Familiale)  
boulevard de Bury  
16000 ANGOULEME  
Tél : 0820 25 16 10

#### **MSA**

(Mutualité Sociale Agricole)  
46 boulevard Docteur Duroselle  
16000 ANGOULEME  
Tél : 05 45 97 80 80

#### **ADIL**

(Agence Départementale  
pour l'Information sur le Logement)  
Maison De l'Habitat 57 rue Louis Pergaud  
16000 ANGOULEME  
Tél : 05 45 93 94 95

#### **CLCV**

(Consommation Logement et Cadre de  
Vie)  
Place Hildesheim  
16000 ANGOULEME  
Tél : 05 45 61 08 96