

	<b>Pôle Politique de la ville – Habitat- Emploi</b> <b>FICHE D’EVALUATION D’UN LOGEMENT EN VUE D’UNE</b> <b>AUTORISATION PREALABLE DE MISE EN LOCATION</b> <i>Visant à caractériser un logement à partir d’un <u>constat visuel</u> des désordres <u>susceptibles</u> de relever de l’application du règlement Sanitaire de Vaucluse et/ou du Décret relatif aux caractéristiques du logement décent</i>	
<b>N°d’enregistrement de la demande :</b>	<b>Rapport établi par :</b>	
Date de la visite :	Téléphone :	
	Mail :	
<input type="checkbox"/> Visite initiale <input type="checkbox"/> Contre visite après travaux	<b>Coordonnées du bailleur</b>	<input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Personne morale <input type="checkbox"/> Mandataire  Nom, Prénom : Adresse complète : Téléphone : Mail :
Date du rapport :	<b>Le logement</b>	Adresse :

<b>RESUME DES DESORDRES RELEVES</b>	Le bâti	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	L’habitabilité, le confort, l’entretien	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	Les équipements électriques et de chauffage	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	Les sanitaires	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	L’humidité et l’aération	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<b>CARACTERISATION DE LA SITUATION ET CONCLUSION</b>			
<b>Non conformité RSD et/ou CCH</b>		<b>Non-conformité Décret Décence</b>	
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Ces désordres peuvent-ils amener à considérer le logement comme Habitat indigne ?			
1 ) Correspondent-ils à un local impropre à l’habitation ou un habitat précaire ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
2) Présente-il un risque <u>manifeste</u> pour la <b>santé</b> et/ou la <b>sécurité</b> des occupants	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
Si, oui, ces désordres :			
a) semblent-ils graves vu leur importance et leur ampleur	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
b) apparaissent-ils nombreux ou multiples	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
c) paraissent-ils constituer un danger imminent ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	

Signature  
(nom, prénom, qualité)

Signature du responsable hiérarchique  
(nom, prénom, qualité)

## Éléments constatés

<b>1) Logement</b>	<input type="checkbox"/> Individuel	<input type="checkbox"/> Meublé	<input type="checkbox"/> Collectif/ Nombre logements : .....	Date de construction : <input type="checkbox"/> <1949 <input type="checkbox"/> NSP
Règlementation applicable				
RSD 40.3	<b>Présence d'au moins une pièce principale de plus de 9m2</b>		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
RSD 27.1 ; 40.4;	<b>Hauteur sous plafond inférieure à 2,20m</b>			
	Sur une partie du logement		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	Sur la totalité du logement		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
RSD 27.1 ; 27.2	<b>Présence de pièces à vivre en sous-sols et/ou dans les combles</b>			
	Sur une partie du logement		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	Sur la totalité du logement		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Décence 2.7	<b>Absence d'une fenêtre dans une pièce de vie et/ou d'un ouvrant donnant directement à l'air libre</b>		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
RSD 40.1 ; 40.2	<b>Autres informations</b>			

<b>2) Bâti</b>				
Règlementation applicable				
RSD 32 ; 33. Décence 2.1 ; 2.4 . CCH L511.2 (suspicion Péril)	<b>Structure du bâti</b>			
	Fissures (plafond, mur, toiture, menuiseries,...)		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	Trou ou risque d'effondrement (plafond, mur, plancher,...)		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
RSD 32. Décence 2.3 ; 2.4	Escaliers branlants ou absence de rampe ou garde-corps (dangereux, risques de chute,...)		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
RSD 27.2 ; 33 ; 35. Décence 2.1 ; 2.4	Les menuiseries extérieures, les murs, la toiture protègent-ils l'immeuble de la pluie et/ou de l'humidité		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
RSD 29.1 ; 42	<b>Absence d'un dispositif d'évacuation des eaux pluviales en état de fonctionnement</b>		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	<b>Autres informations</b>			

<b>3) ETAT DU LOGEMENT</b>	
Règlementation applicable	
RSD 27.2 ; 33 ; 35 Décence 2.1 ; 2.2 ; 2.4 ; 2.6	<b>Présence d'humidité, ou de traces d'humidité, de moisissures, d'infiltrations d'eau.</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	<b>Absence d'une ventilation mécanique contrôlée</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
RSD 40.1 ; 24 ; 31.1 ; 31.2 Décence 2.6	<b>Ventilations conformes</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Décence 3.3. RSD 40 ;42 ;45 ;46 ;47	<b>Assainissement, mode d'évacuation des eaux usées</b>
	-non déterminé <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	-pas de raccordement <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
RSD 119 ; 121 ; l'article 6 de la loi n° 89-462 du 6 juillet 1989	<b>Présence de nuisibles (rongeurs, insectes,...)</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Décence 2.4	<b>Logement construit avant 1949 + peintures dégradées</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	<b>Autres informations</b>

<b>4) LES EQUIPEMENTS</b>	
Règlementation applicable	
Décence 2.5 ; 3.4 ; 3.5	<b>Absence d'un dispositif de production d'eau chaude sanitaire</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
RSD 31.1 ;31.6 ;53 Décence 2.5 ;2.6	<b>S'agit-il d'un appareil fonctionnant par combustion</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	-entretien régulier par un professionnel <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	-amenée d'air frais dans la pièce <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	-évacuation d'air vicié dans la pièce <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
RSD 40 ; 53 Décence 3.1	<b>Absence d'un moyen de chauffage</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
RSD 31.1 ;31.6 ;53 Décence 2.5 ;2.6 ; 3.1	<b>S'agit-il d'un appareil fonctionnant par combustion</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	-entretien régulier par un professionnel <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	-amenée d'air frais dans la pièce <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	-évacuation d'air vicié dans la pièce <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Décence 3.5 RSD 40 ;42 ;45 ;46 ;47	<b>Sanitaires</b>
	Absence de WC dans le logement <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Absence de salle de bain dans le logement <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	<b>Autres informations</b>

Autorisation préalable de mise en location  
 Numéro de la demande :  
 Adresse du logement :

<b>5) LES EQUIPEMENTS (suite)</b>			
Règlementation applicable			
Décence 3.6 ; 2.5 RSD 51	<b>Installations électriques</b>		
	Y a-t-il au moins une source lumineuse par pièce ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	L'installation électrique permet-elle le bon fonctionnement des appareils ménagers indispensables à la vie quotidienne ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	Y a-t-il des fils dénudés apparents et/ou des connexions non protégées ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	L'installation est-elle vétuste (appareillage ancien, fils en coton, goulettes en bois, tubes métalliques,...)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
RSD 52 Décence 2.4 ; 2.5	<b>Installations gaz</b>		
	L'installation est-elle vétuste ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	<b>Autres informations</b>		

Autorisation préalable de mise en location  
 Numéro de la demande :  
 Adresse du logement :



*Pôle Politique de la ville – Habitat- Emploi*

**PHOTOGRAPHIES PRISES LORS DE LA VISITE**

PHOTOS	COMMENTAIRES

*Autorisation préalable de mise en location*  
*Numéro de la demande :*  
*Adresse du logement :*





*Pôle Politique de la ville – Habitat- Emploi*

## **PRECONISATIONS RELATIVES AUX TRAVAUX A REALISER**

Type de travaux	Préconisations sur les travaux à réaliser

*Autorisation préalable de mise en location*  
*Numéro de la demande :*  
*Adresse du logement :*

