

GRILLE D'AUTO-EVALUATION DE LA DECENCE DU LOGEMENT

Nom de l'occupant :

Adresse :

N° d'allocataire : Téléphone :

Adresse mail :

Nature du logement : Maison d'habitation Appartement

Nombre de personnes occupant le logement :dontenfants

Date d'entrée dans les lieux :

Existence d'un bail écrit ou contrat de location : Oui Non

Existence d'un Etat des lieux : Oui Non

Mode de chauffage :

Questions		Réponses à cocher		
L'immeuble et l'accès au logement		OUI	NON	Ne sait pas
Q° 1	Les sols sont solides	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 2	Les Plafonds présentent un risque de chute de matériaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 3	La toiture est étanche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 4	Les escaliers sont dangereux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 5	Les fenêtres sont étanches à l' eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 6	Les fils électriques sont dénudés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 7	L' éclairage est défectueux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 8	Les canalisations de gaz sont détériorées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 9	Présence d' infiltration ou remontées d' eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le logement dans sa globalité		OUI	NON	Ne sait pas
Q° 10	Les sols sont solides	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 11	Les Plafonds présentent un risque de chute de matériaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 12	Les escaliers sont dangereux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 13	Les garde-corps sont descellés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 14	Les revêtements de mur sont dégradés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 15	Présence d' humidité et/ou de moisissures dans certaines pièces	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 16	Présence d' infiltration ou remontées d' eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 17	L' installation électrique est défectueuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 18	L' installation électrique ne permet pas le fonctionnement des appareils ménagers courants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q°19	Les moyens de chauffage sont insuffisants ou inadaptés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q° 20	Le logement est muni d' une installation intérieure d' alimentation en eau potable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------	--	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Les pièces principales		OUI	NON	Ne sait pas
Q° 21	L' éclairage naturel est suffisant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 22	Certaines pièces sont dépourvues de fenêtre donnant sur l' extérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 23	Les ouvertures permettent un renouvellement d' air suffisant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q°24	L' éclairage électrique est défectueux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 25	Toutes les pièces principales ont un volume ou une surface suffisante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La cuisine		OUI	NON	Ne sait pas
Q° 26	Présence d' un évier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 27	Présence de dispositif de ventilation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 28	Présence d' évacuation des eaux usées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 29	La pression et le débit de l' eau sont insuffisants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 30	Présence d' alimentation en eau chaude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 31	L' aménagement permet de recevoir un appareil de cuisson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 32	Les réseaux et branchement de gaz sont en bon état d' usage et de fonctionnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 33	L' éclairage électrique est défectueux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'installation sanitaire		OUI	NON	Ne sait pas
Q° 34	Présence de séparation entre les WC et la cuisine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q° 35	L' aménagement de la douche ou de la baignoire permet l' intimité (pour les logements de plus d' une pièce)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q°36	La pression et le débit de l' eau sont suffisants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q°37	Présence d' eau chaude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q°38	Présence de siphon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q°39	L' évacuation est défectueuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q°40	Présence de dispositif de ventilation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q°41	L' éclairage électrique est défectueux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Avez-vous interpellé votre bailleur sur la situation de votre logement ? Oui Non

A : Le : Signature du locataire