

	ANNEXE 5	
	<p style="text-align: center;">Constat - Décence <i>visant à caractériser un logement dégradé à partir d'un constat visuel des désordres susceptibles de relever de l'application du décret 2002-120 du 30 janvier 2002 relatif aux caractéristiques du logement décent.</i></p>	
Date demande :	Rapport établi par : COORDONNEES OPERATEUR Adresse : Permanence téléphonique : Mail :	
Date visite initiale :		
Date de visite de contrôle :		
Date rapport :		
Référence dossier	<input checked="" type="checkbox"/> Matricule CAF :	
Occupant-Adresse	Nom – Prénom :	
	Adresse :	
Date d'entrée dans les lieux :	Ville :	
	Bat/rés :	
	Tél :	
	mail :	
	N° Invariant fiscal :	
<input type="checkbox"/> Propriétaire(s) <input type="checkbox"/> Gestionnaire(s)	Nom, Prénom, adresse, n° de téléphone, mail :	



RESUME DES DESORDRES RELEVES	LORS DE LA VISTE INITIALE	LORS DE LA VISITE DE CONTROLE
Le bâti L'habitabilité, le confort, l'entretien Les équipements électriques et de chauffage Les sanitaires L'humidité et l'aération	<input type="checkbox"/> décent <input type="checkbox"/> non décent <input type="checkbox"/> décent <input type="checkbox"/> non décent <input type="checkbox"/> décent <input type="checkbox"/> non décent <input type="checkbox"/> décent <input type="checkbox"/> non décent <input type="checkbox"/> décent <input type="checkbox"/> non décent	<input type="checkbox"/> décent <input type="checkbox"/> non décent <input type="checkbox"/> décent <input type="checkbox"/> non décent <input type="checkbox"/> décent <input type="checkbox"/> non décent <input type="checkbox"/> décent <input type="checkbox"/> non décent <input type="checkbox"/> décent <input type="checkbox"/> non décent
CONCLUSION au regard de la décence du logement :		
Visite initiale <input type="checkbox"/> Décent <input type="checkbox"/> Non décent Visite de contrôle <input type="checkbox"/> Décent <input type="checkbox"/> Non décent		
OBSERVATIONS :		
<p>Si oui, ces désordres peuvent-ils amener à considérer le logement comme HABITAT INDIGNE :</p> <p>Dans ce cas, la Caisse d'allocations familiales transmet le rapport de visite de contrôle de décence du logement aux institutions compétentes en matière d'habitat indigne :</p> <p>Agence Régionale de Santé, Fonds de Solidarité Logement, mairies, communautés de commune.</p>		
1) Présentent-ils une suspicion de local impropre à l'habitation (A.R.S.) ?		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
2) Présentent-ils une suspicion de risque manifeste pour la santé des occupants (A.R.S.) ?		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
3) Présentent-ils une suspicion de danger électrique pour la santé des occupants (A.R.S.) ?		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
3) Présentent-ils une suspicion de besoin de procédure de sécurité (Mairie, E.P.C.I) ?		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

PERSONNES PRESENTES LORS DU DIAGNOSTIC

1/ LOGEMENT	<input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/> meublé <input type="checkbox"/> collectif, nombre de logements :	
Superficie : m ²	Présence d'au moins une pièce principale ¹ de plus de 9 m ² : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Nombre : - de pièce(s) principale(s) : dont chambre(s) : - de salle(s) de bain : ; de cuisine(s) : ; de WC : Présence d'animaux dans le logement : <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Oui (préciser) : Autres informations :	
Bail écrit : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non date de signature : Etat des lieux d'entrée : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (si oui que révèle-t-il sur l'état du logement ?) : Présence d'un DPE Diagnostic de Performance énergétique : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Bailleur privé <input type="checkbox"/> Bailleur public		
Occupants	Nombre : Adultes (indiquer les âges) : Enfants (indiquer les âges) :	Situation : <input type="checkbox"/> locataire <input type="checkbox"/> colocataire <input type="checkbox"/> sous-location <input type="checkbox"/> logé sans titre <input type="checkbox"/> occupant sans titre <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Couple Nombre d'enfants à charge :
Démarches et procédures engagées	<input type="checkbox"/> Demande de logement social <input type="checkbox"/> assignation tribunal <input type="checkbox"/> DALO <input type="checkbox"/> procédure d'expulsion <input type="checkbox"/> Accord collectif départemental <input type="checkbox"/> procédure non-décence <input type="checkbox"/> Intermédiation locative <input type="checkbox"/> autres :	

¹ Pièce principale= Chambre, séjour, Salon, Salle à manger ;s>9m2 dans une pièce min, >7m2 dans les suivantes, H >2,20m

1 RELEVÉ DES DESORDRES AU REGARD DU DPE			au cours de la visite
<input type="checkbox"/> ABSENCE DE DPE <input type="checkbox"/> DPE NON CONFORME	Décret n°2021-19		<input type="checkbox"/> Initiale <input type="checkbox"/> de contrôle

2/ RELEVÉ DES DESORDRES SUR LE BATI, APPARENTS DEPUIS L'EXTERIEUR			au cours de la visite
<input type="checkbox"/> Défauts de stabilité du bâti et/ou risque d'effondrement ou de chute de matériaux	Décret Décence art.2.1	²	<input type="checkbox"/> Initiale <input type="checkbox"/> de contrôle
<input type="checkbox"/> Dégradations : <input type="checkbox"/> des murs : <i>joints dégradés, fissures, ...</i> <input type="checkbox"/> de la toiture : <i>tuiles déplacées, ...</i> <input type="checkbox"/> des chéneaux ou gouttières et descentes <input type="checkbox"/> Canalisations <input type="checkbox"/> Menuiseries (portes, fenêtres) en mauvais état : <i>problèmes d'ouverture, d'infiltration, ...</i>	Décret Décence art.2.1, 2.2, 2.3	<input type="checkbox"/> Infiltration d'eau depuis l'extérieur (3)	<input type="checkbox"/> Initiale <input type="checkbox"/> de contrôle
3/ RELEVÉ DES DESORDRES RELATIFS A L'AMENAGEMENT ET A L'ORGANISATION DU LOGEMENT			au cours de la visite
<input type="checkbox"/> Superficies et/ou hauteurs insuffisantes dans les pièces principales (2)	Décret Décence art.4	(3)	<input type="checkbox"/> Initiale <input type="checkbox"/> de contrôle
<input type="checkbox"/> Eclairage naturel des pièces principales insuffisant	Décret Décence art. 2.6	(3)	<input type="checkbox"/> Initiale <input type="checkbox"/> de contrôle
Si collectif, <input type="checkbox"/> Mauvais état des parties communes : <i>escaliers, électricité, éclairage, local poubelles, garde-corps, fenêtres...</i> <input type="checkbox"/> Manque d'entretien des parties communes	Décret Décence art.2.2	(3)	<input type="checkbox"/> Initiale <input type="checkbox"/> de contrôle

² Préciser la pièce visée par le désordre, décrire le désordre et son origine (défaut de conception du bâti, d'entretien du logement, d'entretien des parties communes, d'un comportement de personnes résidants dans le logement) et **joindre impérativement des photos**.

4/ RELEVÉ DES DESORDRES LIES AUX EQUIPEMENTS DU LOGEMENT			au cours de la visite
<input type="checkbox"/> Installation électrique	Décret Décence art.3.6 et 2.4	<input type="checkbox"/> insuffisante : <i>absence de prise dans certaines pièces, surcharge des prises</i> <input type="checkbox"/> en mauvais état d'usage et de fonctionnement <input type="checkbox"/> non sécurisés : <i> fils volants, échauffements, branchements non Adaptés, dispositif de coupure d'urgence...</i> (3)	<input type="checkbox"/> Initiale <input type="checkbox"/> de contrôle
<input type="checkbox"/> Installation gaz	Décret Décence art. 2.4	<input type="checkbox"/> en mauvais état d'usage et de fonctionnement non sécurisée (3)	<input type="checkbox"/> Initiale <input type="checkbox"/> de contrôle
<input type="checkbox"/> Fourniture d'eau potable	Décret Décence art.3.2	<input type="checkbox"/> absence <input type="checkbox"/> insuffisance (débit/pression) (3)	<input type="checkbox"/> Initiale <input type="checkbox"/> de contrôle
<input type="checkbox"/> Moyen de production d'eau chaude sanitaire Si présent, préciser le type : <input type="checkbox"/> Cumulus <input type="checkbox"/> Chauffe-eau <input type="checkbox"/> Chaudière mixte	Décret Décence art.3.4, 3.5	<input type="checkbox"/> absent <input type="checkbox"/> présent mais insuffisant : <input type="checkbox"/> dispositif absent dans cuisine ou salle de bain <input type="checkbox"/> installation partiellement fonctionnelle voire non fonctionnelle (3)	<input type="checkbox"/> Initiale <input type="checkbox"/> de contrôle
<input type="checkbox"/> Moyen de chauffage Si présent, préciser le type : <input type="checkbox"/> Gaz/fioul <input type="checkbox"/> Electrique <input type="checkbox"/> Charbon / bois	Décret Décence art.3.1	<input type="checkbox"/> absent <input type="checkbox"/> présent mais insuffisant : <input type="checkbox"/> dispositif absent dans certaines pièces de vie <input type="checkbox"/> installation partiellement fonctionnelle voire non fonctionnelle <input type="checkbox"/> utilisation chauffages d'appoint/mobiles (3)	<input type="checkbox"/> Initiale <input type="checkbox"/> de contrôle
<input type="checkbox"/> Risque d'intoxication au CO lié aux appareils à combustion <i>(production eau chaude et/ou chauffage)</i>	Décret Décence art.2.4, 2.5	<input type="checkbox"/> mauvais état des appareils et conduits <input type="checkbox"/> absence de ventilation basse <input type="checkbox"/> bouches d'aération obstruées <input type="checkbox"/> absence de ramonage et ou d'entretien annuel défauts d'installation (3)	<input type="checkbox"/> Initiale <input type="checkbox"/> de contrôle

<input type="checkbox"/> Cuisine et Installations sanitaires	Décret Décence art.3.4, 3.5, 3.3	<input type="checkbox"/> absentes <input type="checkbox"/> insuffisantes <input type="checkbox"/> manque d'intimité (3)		<input type="checkbox"/> Initiale <input checked="" type="checkbox"/> de contrôle
<input type="checkbox"/> Nuisances liées aux WC	Décret Décence art.3.5	<input type="checkbox"/> WC en communication avec cuisine <input type="checkbox"/> WC sans effet d'eau <input type="checkbox"/> WC extérieur <input type="checkbox"/> « sanibroyeur » <input type="checkbox"/> autre : (3)		<input type="checkbox"/> Initiale <input checked="" type="checkbox"/> de contrôle
<input type="checkbox"/> Mauvaise évacuation des eaux usées	Décret Décence art.3.3	<input type="checkbox"/> WC sur fosse <input type="checkbox"/> Raccordement au tout à l'égout partiel <input type="checkbox"/> Obstruction ou refoulement fréquents (3)		<input type="checkbox"/> Initiale <input checked="" type="checkbox"/> de contrôle
5/ RELEVÉ DES DÉSORDRES APPARENTS EN INTÉRIEUR				au cours de la visite
<input type="checkbox"/> Présence d'humidité	Décret Décence art.2.1	<input type="checkbox"/> Ponctuelle <input type="checkbox"/> Généralisée	<input type="checkbox"/> Fuites, infiltrations <input type="checkbox"/> En bas des murs <input type="checkbox"/> Plafonds, Haut des murs	<input type="checkbox"/> Initiale <input checked="" type="checkbox"/> de contrôle
	(3)			
<input type="checkbox"/> Ventilation <input type="checkbox"/> pièce par pièce (5) <input type="checkbox"/> balayage (6) <input type="checkbox"/> VMC	<input type="checkbox"/> insuffisante, préciser dans quelles pièces : <input type="checkbox"/> cuisine <input type="checkbox"/> salle d'eau <input type="checkbox"/> WC		<input type="checkbox"/> Initiale <input checked="" type="checkbox"/> de contrôle	
	Décret Décence art.2.5	(3)	<input type="checkbox"/> Initiale <input checked="" type="checkbox"/> de contrôle	
<input type="checkbox"/> Risques de chutes : <i>absence ou fragilité de garde-corps, absence rambarde, marches irrégulières, balcons, loggia ...</i>	Décret Décence art.2.2	<input type="checkbox"/> Escalier / Palier <input type="checkbox"/> Fenêtres aux étages (3)		<input type="checkbox"/> Initiale <input checked="" type="checkbox"/> de contrôle

5 : Pièce par pièce naturelle: 2 ventilations (haute et basse) ou une ventilation haute et un ouvrant sur l'extérieur (WC et salle de bain)
 6 : Balayage (colonne collective naturelle, VMC, VMR) : arrivée de l'air neuf dans les pièces principales (réglettes dans les fenêtres) et sortie de l'air vicié par les pièces de service (WC, salle de bain, cuisine) au niveau des bouches d'extraction.

6/ RISQUES PARTICULIERS			Au cours de la visite
<input type="checkbox"/> Sur occupation (7)	Décret Décence art.4	(3)	<input type="checkbox"/> Initiale <input type="checkbox"/> de contrôle

3 : Préciser la pièce visée par le désordre, décrire le désordre et son origine (défaut de conception du bâti, d'entretien du logement, d'entretien des parties communes, d'un comportement de personnes résidants dans le logement) et **joindre impérativement des photos**.

7 : Normes CAF : 09 m² de surface habitable pour 1 personne isolée ; 16 m² de surface habitable pour 2 personnes ; + 9 m² par personne supplémentaire ; au moins 70 m² de surface habitable pour 8 personnes et plus.

7/ COMMENTAIRES (Recueil des observations des personnes habitant le logement)
Locataire

Rapport établi par :
 Date de rédaction du rapport :
 Signature du rédacteur

8/DESCRIPTION DES TRAVAUX A REALISER	ESTIMATION
-OBLIGATOIRES	
<input type="checkbox"/> –	€
<input type="checkbox"/> –	€
<input type="checkbox"/> –	€
<input type="checkbox"/> –	€

<input type="checkbox"/> –	€
<input type="checkbox"/> –	€
<input type="checkbox"/> -	€
- CONSEILLES	
<input type="checkbox"/> –	€



LE CONTROLE APRES TRAVAUX NE POURRA SE FAIRE QU'UNE FOIS L'ENSEMBLE DES TRAVAUX REALISES – LE BAILLEUR DEVRA ENVOYER A LA CAF L'ENSEMBLE DES FACTURES