




		Diagnostic «Décence-Salubrité» <i>visant à caractériser un logement dégradé à partir d'un constat visuel des désordres susceptibles de relever de l'application du décret portant règles sanitaires d'hygiène et de salubrité des locaux d'habitation et assimilés et/ou du décret relatif aux caractéristiques du logement décent</i>		  		
Date demande :		Rapport établi par :				
Date visite initiale :		Téléphone :				
Date visite de contrôle :		Mail :				
Références dossier :	N° Dossier : Matricule CAF : Réf. Parcelle : N° Invariant fiscal :					
Occupant-Adresse Date d'entrée dans les lieux :	Nom(s)/Prénom(s) : Adresse: N° Rue : Bat/res: Entrée: Etage: Ville:					
<input type="checkbox"/> Propriétaire(s) <input type="checkbox"/> Gestionnaire(s)	Nom, Prénom, adresse :					
RESUME DES DESORDRES RELEVES		LORS DE LA VISTE INITIALE		LORS DE LA VISITE DE CONTROLE		
Sécurité / Etat des structures, canalisations, revêtements ⁽¹⁾ Aménagement du logement, performance énergétique ⁽²⁾ Electricité, chauffage, eau potable, eau chaude sanitaire ⁽³⁾ Installation sanitaire, cuisine, évacuation EU/EV ⁽⁴⁾ Ventilation, étanchéité à l'air, humidité/Infiltrations ⁽⁵⁾		<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: qualification des désordres						
Visite initiale <input type="checkbox"/> Décent <input type="checkbox"/> Non décent <input type="checkbox"/> Conforme CSP/RSD/CCH <input type="checkbox"/> Infractions CSP/RSD/CCH OBSERVATIONS :		Visite de contrôle <input type="checkbox"/> Décent <input type="checkbox"/> Non décent <input type="checkbox"/> Conforme CSP/RSD/CCH <input type="checkbox"/> Infractions CSP/RSD/CCH OBSERVATIONS :				
Présomption relevant de l'habitat indigne			Visite initiale		Visite de contrôle	
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	Insalubrité Péril Insécurité concernant un établissement recevant du public à usage total ou partiel d'hébergement		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Date et signature du diagnostic de visite initiale :

Date et signature du diagnostic de visite de contrôle :

PERSONNES PRESENTES LORS DU DIAGNOSTIC (Nom prénom, qualité)
Visite initiale
Visite de contrôle

1/ LOGEMENT	<input type="checkbox"/> Individuel <input type="checkbox"/> Collectif / si oui, copropriété : Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Meublé
	Date de construction : Choisissez un élément.
Superficie : m² Loyer déclaré : € AL déclarée : € Tiers payant : Choisissez un élément. Impayé déclaré : Choisissez un élément.	Présence d'au moins une pièce principale de plus de 9 m² : Choisissez un élément. Nombre : - de pièce(s) principale(s) : Choisissez un élément. dont chambre(s) : Choisissez un élément. - de salle(s) de bains : Choisissez un élément. ; de cuisine(s) : Choisissez un élément. ; de WC : Choisissez un élément. <u>Désordres liés à la présence d'animaux dans le logement (CSP – R1331-42 et 54) :</u> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui (préciser): <u>Autres informations :</u>
Bail écrit : Choisissez un élément. <u>Date de signature :</u> Etat des lieux d'entrée: Choisissez un élément. (si oui que révèle-t-il sur l'état du logement ?) : <u>Diagnostic de Performance énergétique (DPE) :</u> Choisissez un élément. <u>CREP Constat de Risque d'Exposition au Plomb (CREP) :</u> Choisissez un élément. <u>Diagnostic de l'état de l'installation intérieure d'électricité :</u> Choisissez un élément. <u>Diagnostic de l'état de l'installation intérieure de gaz :</u> Choisissez un élément.	

☐:Visite initiale / ☐:Visite de contrôle

2/ RELEVÉ DES DESORDRES SUR LE BATI (APPARENTS DEPUIS L'EXTERIEUR) ET LES PARTIES COMMUNES		
<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Défauts de stabilité du bâti et/ou risque d'effondrement ou de chute de matériaux⁽¹⁾	Décence 2.1 et 2.4 CCH L511-2 et suivants ou CGCT 2212-2	Visite initiale (*)
		Visite de contrôle (*)

(*) :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.**

<p>Pièce(s) principale(s)⁽²⁾ :</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Eclairage naturel insuffisant</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Absence d'ouvrants avec vue horizontale</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Absence d'ouvrant donnant à l'air libre ou sur un volume vitré donnant à l'air libre</p>	<p>Décence 2.7</p> <p>RSD 40.1 40.2</p>	<p>Visite initiale (*)</p> <hr/> <p>Visite de contrôle (*)</p>
<p>4/ RELEVÉ DES DESORDRES LIÉS AUX ÉQUIPEMENTS DU LOGEMENT</p>		
<p>Installation électrique⁽³⁾ :</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> insuffisante : <i>absence de prise dans certaines pièces, surcharge des prises</i></p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> en mauvais état d'usage et de fonctionnement</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> non sécurisée : <i> fils volants, échauffements, branchements non adaptés, dispositif de coupure d'urgence...</i></p>	<p>Décence 2.5 et 3.6</p> <p>RSD 51</p> <p>CSP R1331-26 R1331-31</p>	<p>Visite initiale (*)</p> <hr/> <p>Visite de contrôle (*)</p>
<p>Installation gaz⁽³⁾ :</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> en mauvais état d'usage et de fonctionnement</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> non sécurisée</p>	<p>Décence 2.4 et 2.5</p> <p>RSD 52</p> <p>CSP R1331-66 à R1331-78</p>	<p>Visite initiale (*)</p> <hr/> <p>Visite de contrôle (*)</p>
<p>Fourniture d'eau potable⁽³⁾ :</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> absence</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> insuffisance (débit/pression)</p>	<p>Décence 3.2</p> <p>CSP R1331-26 R1331-27</p>	<p>Visite initiale (*)</p> <hr/> <p>Visite de contrôle (*)</p>

<p>Moyen de production d'eau chaude sanitaire⁽³⁾ :</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> absent</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> présent mais insuffisant</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> installation partiellement fonctionnelle voire non fonctionnelle</p> <p><i>Si présent, préciser le type :</i></p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Cumulus</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Chauffe-eau</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Chaudière mixte</p>	<p>Décece 2.5, 3.4 et 3.5</p> <p>CSP</p> <p>R1331-26</p> <p>R1331-29</p> <p>R1331-30</p>	<p>Visite initiale (*)</p> <hr/> <p>Visite de contrôle (*)</p>
<p>Moyen de chauffage⁽³⁾ :</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> absent</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> présent mais insuffisant :</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> dispositif absent dans certaines pièces</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> installation partiellement fonctionnelle voire non fonctionnelle</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> utilisation de chauffages d'appoint /mobiles</p> <p><i>Si présent, préciser le type :</i></p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Gaz/fioul</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Electrique</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Charbon / bois</p>	<p>Décret Décece art.3.1</p> <p>CSP</p> <p>R1331-26</p> <p>R1331-32</p> <p>R1331-33</p> <p>R1331-66</p> <p>à</p> <p>R1331-78</p>	<p>Visite initiale (*)</p> <hr/> <p>Visite de contrôle (*)</p>
<p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Risque d'intoxication au CO lié aux appareils à combustion⁽³⁾ (production eau chaude et/ou chauffage)</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> mauvais état des appareils et conduits</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> absence de ventilation basse</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> bouches d'aération obstruées</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> absence de ramonage et/ou d'entretien annuel</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> défauts d'installation</p>	<p>Décece 2.5 et 2.6</p> <p>RSD</p> <p>31.1, 53.2 et 53.4</p> <p>CSP</p> <p>R1331-34</p> <p>R1331-38</p> <p>R1331-66</p> <p>à</p> <p>R1331-78</p>	<p>Visite initiale (*)</p> <hr/> <p>Visite de contrôle (*)</p>
<p>Cuisine et installations sanitaires⁽⁴⁾ :</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> absentes</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> insuffisantes</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> manque d'intimité</p> <p><input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> autre</p>	<p>Décece 3.4 et 3.5</p> <p>CSP</p> <p>R1331-29</p> <p>R1331-30</p>	<p>Visite initiale (*)</p> <hr/> <p>Visite de contrôle (*)</p>

<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Nuisances liées au WC⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> WC en communication avec la cuisine <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> WC sans effet d'eau <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> WC extérieur <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> « sanibroyeur » <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> autre	Déceance 3.5 CSP R1331-26 R1331-30	Visite initiale (*) Visite de contrôle (*)
<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Mauvaise évacuation des eaux usées⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> WC sur fosse <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> raccordement au tout à l'égout partiel <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> obstruction ou refoulements fréquents <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> défaut d'étanchéité du dispositif d'évacuation	Décret 3.3 RSD 42, 43 et 44 CSP R1331-26 R1331-28	Visite initiale (*) Visite de contrôle (*)
<u>Ventilation des pièces de service⁽⁵⁾ :</u> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> absente <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> insuffisante, préciser dans quelles pièces : <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> cuisine <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> salle d'eau <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> WC <i>Si présente, préciser le type :</i> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> pièce par pièce (1) <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> mécanique (2)	Déceance 2.6 RSD 40.1 CSP R1331-26 R1331-34	Visite initiale (*) Visite de contrôle (*)
5/ RELEVÉ DES DESORDRES APPARENTS EN INTERIEUR		
<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Présence d'humidité⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> ponctuelle <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> généralisée Cause(s) : <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> condensation <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> infiltrations <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> fuites <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> remontées telluriques Localisation : <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> murs <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> plafonds <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> sols	Déceance 2.1, 2.4 et 2.6 CSP R1331-26 R1331-34 R1331-44 R1331-47	Visite initiale (*) Visite de contrôle (*)

(1) : Pièce par pièce : 2 ventilations (haute et basse) ou une ventilation haute et un ouvrant sur l'extérieur (WC et salle de bain)
 (2) : Mécanique : 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.

<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Infiltrations d'air⁽⁵⁾ <u>Localisation :</u> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> menuiseries <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> murs et parois <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> cheminées	Décence 2.2 CSP R1331-25	<div>Visite initiale (*)</div> <div>Visite de contrôle (*)</div>
<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Système de régulation de la chaleur insuffisant <i>(volets, isolation thermique, climatisation...)</i> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Système d'occultation de la lumière insuffisant <i>(volets, persiennes... dans les pièces destinées au sommeil)</i>	CSP R1331-26 R1331-33 R1331-35	<div>Visite initiale (*)</div> <div>Visite de contrôle (*)</div>
<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Risques de chutes⁽¹⁾ <i>absence ou fragilité de garde-corps, absence rambarde, marches irrégulières...</i> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> escalier / palier <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> fenêtres aux étages <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> balcons <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> mezzanine	Décence 2.3 CCH R134-59 CSP R1331-46 R1331-50	<div>Visite initiale (*)</div> <div>Visite de contrôle (*)</div>
<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Mauvais état de conservation et/ou d'entretien des matériaux de construction, des canalisations et/ou des revêtements⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> structures intérieures (planchers, plafonds, murs...) <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> canalisations <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> revêtements	Décence 2.4 CCH L511-2 et suivants CSP R1331-24	<div>Visite initiale (*)</div> <div>Visite de contrôle (*)</div>

6/ RISQUES PARTICULIERS		
<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Sur occupation (***) Nombre d'occupants : <ul style="list-style-type: none"> dont adultes : dont enfants : 	CCH R822-25 CSP R1331-37	Visite initiale (*)
		Visite de contrôle (*)

(***) : 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, du bailleur ou de son représentant et si besoin du syndic de la copropriété)	
Locataire(s)	
Visite initiale	Visite de contrôle
Bailleur ou représentant	
Visite initiale	Visite de contrôle
Syndic de copropriété	
Visite initiale	Visite de contrôle

« Les informations collectées sur le logement peuvent faire l'objet d'un traitement informatique par la caisse d'allocations familiales ou dans le cadre de l'outil de repérage et de traitement de l'habitat indigne (ORTH). Ces informations peuvent être transmises aux institutions compétentes en matière d'habitat indigne : agence régionale de santé, collectivités territoriales, Fonds de solidarité logement et être utilisées aux fins d'études, d'enquêtes et de sondages.

Vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification auprès du directeur de la Caf (demande formulée par courrier postal accompagnée d'une preuve d'identité) et dans le cadre d'ORTH auprès du préfet du département où se situe le logement selon les modalités prévues par l'article 5 de l'arrêté du 30 septembre 2011 portant création d'un traitement de données à caractère personnel relatif à l'habitat indigne et non décent. »

« Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par **à compléter** pour la gestion des dossiers du Service **à compléter**. Elles sont conservées pendant 5 ans et sont destinées aux Services municipaux, Organismes gestionnaires de prestations sociales, Services de l'Etat (DGFIP, Parquet...), Intervenants dans le domaine de l'habitat, du social, de la santé, de la salubrité et de la sécurité publique. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant **à compléter** »

