 <p>Liberté • Égalité • Fraternité RÉPUBLIQUE FRANÇAISE</p>	<h2>Fiche « Décence-RSD »</h2> <p>visant à caractériser un logement dégradé à partir d'un <u>constat visuel</u> des désordres <u>susceptibles de relever</u> de l'application du Règlement Sanitaire des Bouches-du-Rhône et/ou du décret relatif aux caractéristiques du logement décent</p>	<p>Pôle Départemental de lutte contre l'habitat indigne des Bouches-du-Rhône</p> <p>ddtm-pdlhi@bouches-du-rhone.gouv.fr</p>
Date visite :	Rapport établi par : <i>Prénom, Nom, qualité, organisme, coordonnées...</i>	
Date rapport :		

Référence dossier	N° fiche PDLHI : N° allocataire CAF : N° Invariant Fiscal :
Occupant-Adresse Date d'entrée dans les lieux :	Nom:..... Prénom:..... Adresse: N°.....Rue:.....Ville:..... Bat/res:Entrée:.....Étage:..... Téléphone :..... Mail:@..... Loyer :.....Charges :.....
<input type="checkbox"/> Propriétaire(s) <input type="checkbox"/> Gestionnaire(s)	Nom, Prénom, adresse, n° de téléphone :

RÉSUMÉ DES DÉSORDRES RELEVÉS	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 la ventilation	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

CARACTÉRISATION DE LA SITUATION ET CONCLUSION : Qualification des désordres <i>(plusieurs cases « oui » peuvent être cochées)</i>				
Non décence <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Infractions RSD <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Suspicion de péril <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Risque plomb <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Risque CO <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, 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) Présentent-ils un risque <u>manifeste</u> pour la santé et/ou la sécurité des occupants ?			
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non, <i>si oui, ces désordres :</i>			
	a. <i>semblent-ils graves</i> vu leur importance ou leur ampleur ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
	b. <i>apparaissent-ils nombreux ou multiples</i> ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
c. <i>paraissent-ils constituer une urgence</i> ? (1) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				

Date et Signature (2)

Signature du responsable hiérarchique (2)

1 : Au sens de l'article L.1311-4 du Code de la santé publique et des articles L511-3 (péril imminent) et L.129-3 (équipements communs) du Code de la construction et de l'habitation

2 : Prénom, NOM, qualité et cachet de l'organisme

1/ LOGEMENT	<input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/> collectif, nombre de logements : ...	Date construction : <input type="checkbox"/> av.1949 <input type="checkbox"/> ap.1949 <input type="checkbox"/> NSP
Superficie :m ²	Présence d'au moins une pièce principale (3) de plus de 9 m ² : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Nombre de pièce(s) principale(s) : dont chambre(s) : Présence de : - salle d'eau <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non - cuisine <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non - WC <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Désordres liés à la présence d'animaux dans le logement : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (<i>préciser</i>) : CREP annexé au bail (4) : <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui – Présence de plomb dégradé : <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> NSP <i>Autres informations :</i>	
Bail écrit : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Etat des lieux d'entrée: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Observations : (<i>préciser si description du bail différente des constats</i>)		
Nombre d'occupants :	Adultes (<i>indiquer les âges</i>) :	Enfants (<i>indiquer les âges</i>) :

Personnes présentes lors de l'enquête (nom, prénom, qualité)
---	-------------------------

2/ RELEVÉ DES DÉSORDRES SUR LE BÂTI, APPARENTS DEPUIS L'EXTÉRIEUR			Urgence
<input type="checkbox"/> Défauts de stabilité du bâti et/ou risque d'effondrement ou de chute de matériaux	Décence - 2.1, 2.4 CCH - L511-2 (<i>Suspicion de péril</i>)	(5)	<input type="checkbox"/>
<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"/> Menuiseries (<i>portes, fenêtres</i>) en mauvais état : <i>problèmes d'ouverture, d'infiltration, ...</i>	RSD - 32, 33 RSD - 32, 33 RSD - 29.1, 35, 42 Décence - 2.1, 2.2, 2.4, 2.6	(5)	<input type="checkbox"/> Infiltration d'eau depuis l'extérieur <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Aspect général de l'extérieur dégradé: <input type="checkbox"/> présence de déchets <input type="checkbox"/> mauvais entretien des plantations	RSD - 23, 32, 84	(5)	

3/ RELEVÉ DES DÉSORDRES RELATIFS A L'AMÉNAGEMENT ET A L'ORGANISATION DU LOGEMENT			Urgence
<input type="checkbox"/> Superficies et/ou hauteurs insuffisantes dans les pièces principales (3)	RSD - 40.3, 40.4 Décence - 4	(5)	
<input type="checkbox"/> Éclairage naturel des pièces principales insuffisant <input type="checkbox"/> Absence d'ouvrants avec vue horizontale dans les pièces principales	RSD - 40.2 RSD - 27.2 (b) Décence - 2.7	(5)	
Si collectif, <input type="checkbox"/> Mauvais état des parties communes : <i>escaliers, électricité, éclairage, local poubelles, ...</i> <input type="checkbox"/> Manque d'entretien des parties communes	RSD - 23 CCH - L129-1 (<i>équipements communs</i>)	(5)	<input type="checkbox"/>

3 : Pièce principale = Chambre, séjour, Salon, Salle à manger ; S > 9 m² dans une pièce min, > 7 m² dans les suivantes
 4 : Constat de Risque d'Exposition au Plomb, obligatoire pour tout logement d'avant 1949 mis en location après le 12 août 2008
 5 : Préciser : localisation, description, ... : **joindre impérativement des photos**

4/ RELEVÉ DES DÉSORDRES LIES AUX ÉQUIPEMENTS DU LOGEMENT			Urgence
<input type="checkbox"/> Installation électrique	Décence - 3.6 RSD - 51 Décence - 2.5	<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 sécurisée : <i> fils volants, échauffements, branchements non adaptés...</i> (5)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Installation gaz	RSD - 52 Décence - 2.4, 2.5	<input type="checkbox"/> en mauvais état d'usage et de fonctionnement <input type="checkbox"/> non sécurisée (5)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fourniture d'eau potable	RSD - 14, 15, 40 Décence - 3.2	<input type="checkbox"/> absence <input type="checkbox"/> insuffisance (débit/pression) (5)	
<input type="checkbox"/> Moyen de production d'eau chaude sanitaire <i>Si présent, préciser le type :</i> <input type="checkbox"/> Cumulus <input type="checkbox"/> Chauffe-eau <input type="checkbox"/> Chaudière mixte	Décence - 2.5, 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 (5)	
<input type="checkbox"/> Moyen de chauffage <i>Si présent, préciser le type :</i> <input type="checkbox"/> Gaz/fioul <input type="checkbox"/> Électrique <input type="checkbox"/> Charbon / bois	RSD - 40 RSD - 53 Décence - 2.5, 3.1	<input type="checkbox"/> absent 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 (5)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Risque d'intoxication au CO lié aux appareils à combustion (<i>production eau chaude et/ou chauffage</i>)	RSD - 31.1, 31.6, 53 Décence - 2.5, 2.6	<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 <input type="checkbox"/> défauts d'installation (5)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cuisine et Installations sanitaires	Décence - 3.4, 3.5	<input type="checkbox"/> absentes <input type="checkbox"/> insuffisantes <input type="checkbox"/> manque d'intimité (5)	
<input type="checkbox"/> Nuisances liées aux WC	RSD - 40, 42, 45, 46, 47 Décence - 3.5	<input type="checkbox"/> WC sans effet d'eau <input type="checkbox"/> WC extérieur <input type="checkbox"/> « sanibroyeur » <input type="checkbox"/> autre : (5)	
<input type="checkbox"/> Mauvaise évacuation des eaux usées	RSD - 42, 43, 44 Décence - 3.3 CSP - L1331-1	<input type="checkbox"/> WC sur fosse <input type="checkbox"/> Raccordement au tout à l'égout partiel <input type="checkbox"/> Obstruction ou refoulement fréquents (5)	<input type="checkbox"/>

5 : Préciser : localisation, description, ... : **joindre impérativement des photos**

5/ RELEVÉ DES DÉSORDRES APPARENTS EN INTÉRIEUR				Urgence
<input type="checkbox"/> Présence d'humidité	RSD - 32, 33, 35 Décence - 2.1, 2.4, 2.6	<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"/>
	(5)			
<input type="checkbox"/> Ventilation <input type="checkbox"/> pièce par pièce (6) <input type="checkbox"/> mécanique (7)	<input type="checkbox"/> insuffisante, préciser dans quelles pièces :			
	RSD - 31.2, 40.1, 53.4 Décence - 2.6	(5)		
<input type="checkbox"/> Risques de chutes : <i>absence ou fragilité de garde-corps, absence rambarde, marches irrégulières ...</i>	Décence - 2.3	<input type="checkbox"/> Escalier / Palier <input type="checkbox"/> Fenêtres aux étages	<input type="checkbox"/>	
	RSD - 32	<input type="checkbox"/> Dispositifs de sécurité présents mais dégradés		

6/ RISQUES PARTICULIERS				Urgence
<input type="checkbox"/> Nuisibles : <i>rongeurs, insectes...</i>	RSD - 119,	(5)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Surpeuplement (8)		<input type="checkbox"/> organisé par le bailleur	(5)	
	RSD - 23.1	<input type="checkbox"/> non organisé par le bailleur		


7/ COMMENTAIRES (*préciser le cas échéant si il y a eu des courriers ou des démarches amiables ou juridiques engagés par le locataire vis-à-vis du propriétaire, si des dysfonctionnements existent dans les rapports locatifs et si l'origine du problème peut être identifiée*)

5 : Préciser : localisation, description, ... : **joindre impérativement des photos**

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

7 : Mécanique : arrivée de l'air neuf dans les pièces principales (réglettes dans fenêtres) et sortie de l'air vicié par les pièces de service (WC, salle de bain, cuisine) au niveau des bouches d'extraction

8 : 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 (art. D.542-14-2 Code de la sécurité sociale)

 <p>Liberté • Égalité • Fraternité RÉPUBLIQUE FRANÇAISE</p>	<p align="center">Fiche « Décence-RSD » <i>visant à caractériser un logement dégradé à partir d'un constat visuel des désordres susceptibles de relever de l'application du Règlement Sanitaire des Bouches-du-Rhône et/ou du décret relatif aux caractéristiques du logement décent</i></p> <p align="center">Annexe : Rapport photographique</p>	<p>Pôle Départemental de lutte contre l'habitat indigne des Bouches-du-Rhône</p> <p>ddtm-pdlhi@bouches-du-rhone.gouv.fr</p>
<p>Localisation :</p> <p>Adresse</p> <p>N° de parcelle</p>	<p align="center">Photo de l'immeuble</p>	<p align="center">Plan de situation</p>
<p align="center">Légende</p>	<p align="center">Légende</p>	<p align="center">Légende</p>
<p align="center">Légende</p>	<p align="center">Légende</p>	<p align="center">Légende</p>
<p align="center">Légende</p>	<p align="center">Légende</p>	<p align="center">Légende</p>