

## 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 : ..... dont ..... enfants

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 : .....

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

<b>Le logement dans sa globalité</b>		<b>OUI</b>	<b>NON</b>	<b>Ne sait pas</b>
<b>Q°16</b>	Présence d'infiltration ou remontées d'eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q°17</b>	L'installation électrique est défectueuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q°18</b>	L'installation électrique ne permet pas le fonctionnement des appareils ménagers courants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q°19</b>	Les moyens de chauffage sont insuffisants ou inadaptés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q°20</b>	Le logement est muni d'une installation intérieure d'alimentation en eau potable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Les pièces principales</b>				
<b>Q°21</b>	L'éclairage naturel est suffisant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q°22</b>	Certaines pièces sont dépourvues de fenêtre donnant sur l'extérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q°23</b>	Les ouvertures permettent un renouvellement d'air suffisant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q°24</b>	L'éclairage électrique est défectueux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q°25</b>	Toutes les pièces principales ont un volume ou une surface suffisante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>La cuisine</b>				
<b>Q°26</b>	Présence d'un évier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q°27</b>	Présence de dispositif de ventilation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q°28</b>	Présence d'évacuation des eaux usées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q°29</b>	La pression et le débit de l'eau sont insuffisants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q°30</b>	Présence d'alimentation en eau chaude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q°31</b>	L'aménagement permet de recevoir un appareil de cuisson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q°32</b>	Les réseaux et branchement de gaz sont en bon état d'usage et de fonctionnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q°33</b>	L'éclairage électrique est défectueux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>L'installation sanitaire</b>				
<b>Q°34</b>	Présence de séparation entre les WC et la cuisine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q°35</b>	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"/>
<b>Q°36</b>	La pression et le débit de l'eau sont suffisants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q°37</b>	Présence d'eau chaude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q°38</b>	Présence de siphon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q°39</b>	L'évacuation est défectueuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q°40</b>	Présence de dispositif de ventilation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q°41</b>	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**

Grille d'auto-évaluation de la décence du logement

CAF de l'Oise Pôle de Coordination des Politiques, 2 rue Jules Ferry CS 90729 - 60012 BEAUVAIS CEDEX