  

Les services de la Caf et leurs partenaires (sauf Adil), doivent adresser la fiche de saisine par mail à :*habitat\_indigne.cafrosny@caf.cnafmail.fr*

**FICHE DE SAISINE : lancement d’un diagnostic de décence du logement**

Le Pôle social logement de la Caf ou l’Adil transmettra la fiche à l’opérateur Citémétrie ou au service d’hygiène concerné.

**Eléments concernant le demandeur :**

|  |  |
| --- | --- |
| Date de la saisine |   |
| Service ou partenaire demandeur  |  |
| Nom et prénom - Fonction |  |
| Téléphone  |  |
| Courriel |  |

**Eléments concernant l’allocataire et les autres personnes résidant dans le foyer :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom de l’allocataire |  |
| Téléphone  |  |
| Courriel  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numéro d’allocataire |  | Nature de l’aide au logement |  |
| Versement de l’aide au logement directement au bailleur (oui / non) |  | Montant de l’aide au logement |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom et prénom des autres personnes résidant dans le foyer | Date de naissance | Sexe (F/H) | Lien de parenté avec le locataire |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Eléments concernant le logement :**

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse du logement  |   |
| Type de logement | [ ]  Appartement [ ]  Maison individuelle [ ]  Pavillon divisé [ ]  Cave, sous-sol semi enterré [ ]  Garage ou local [ ]  Combles [ ]  Hôtel meublé [ ]  Autre :  |

|  |
| --- |
|  |
|  Nombre de pièces | Surface (en m²) | Montant du loyer | Montant des charges |
|  |  |  |  |
| Eléments motivant le signalement | [ ]  Logement inadapté [ ]  Mauvais état du bâti [ ]  Humidité, moisissures [ ]  Manque de confort [ ]  Risque gaz [ ]  Risque électrique [ ]  Risque saturnisme [ ]  Autre(s) : |
| Commentaires concernant les désordres suspectés |  |

**Eléments concernant le bailleur et l’éventuel gestionnaire :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom du bailleur |  |
| Adresse |  |
|  Téléphone  |  |
| Courriel |  |

l

**Observations éventuelles :**

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale du gestionnaire  |  |
| Adresse |  |
| Téléphone  |  |
| Courriel |  |