

# L'HABITAT INDIGNE C'EST QUOI ?

L'habitat indigne recouvre l'ensemble des logements présentant des désordres pouvant porter atteinte à la santé ou à la sécurité des occupants

Traiter l'habitat indigne c'est résoudre les problèmes qui portent atteinte :

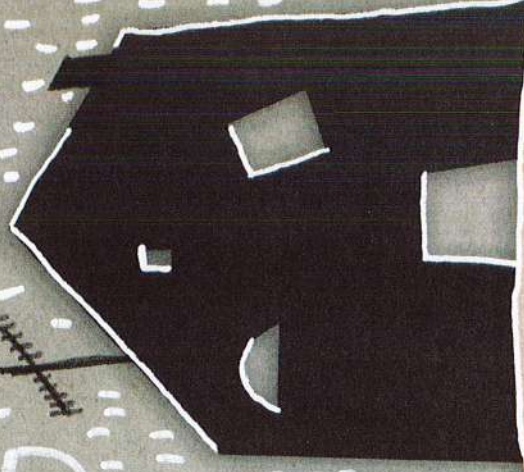
## À LA SANTÉ

- Humidité, absence d'aération, de ventilation
- Présence de plomb ou d'amiante, moisissures
- Chauffage absent ou insuffisant
- Eau potable non conforme
- Évacuation défaillante des eaux usées
- Luminosité, surface habitable et volume des pièces de vie insuffisants

## À LA SÉCURITÉ

- Installation dangereuse de gaz ou d'électricité
- Fonctionnement défectueux des équipements communs des immeubles collectifs
- Immeubles ou parties d'immeubles menaçant de s'effondrer

# VOUS ÊTES LOCATAIRE, VOTRE HABITAT EST DÉGRADÉ ?



## POUR + D'INFORMATIONS

Pour toutes informations sur vos droits et obligations dans votre logement, vous pouvez contacter gratuitement un juriste de l'Agence Départementale d'information sur le logement (ADIL)

- À Colmar  
31 avenue Clémenceau 68 000 COLMAR  
Tel. : 03 89 21 75 35
- À Mulhouse  
28, rue des Franciscains 68 100 MULHOUSE  
Tel. : 03 89 46 79 50

Ou par courriel  
[contact@adil68.fr](mailto:contact@adil68.fr)  
[www.adil68.org](http://www.adil68.org)

# SIGNALEZ-LE !

MOSEY 03 89 49 44 20

Remplissez le formulaire pour signaler votre logement et retrouver un habitat sécurisé et sain



## VOUS ÊTES LOCATAIRE

1/ Vous devez **contacter votre propriétaire par lettre recommandée** pour lui signaler le mauvais état du logement et lui demander de faire les travaux nécessaires.

2/ Si vos démarches auprès du propriétaire n'ont pas abouti :

Vous faites un premier diagnostic de votre logement en **complétant le formulaire ci-contre et vous l'adressez à l'ARS.**

### OO ADRESSER CE FORMULAIRE ?

Par voie postale ou électronique à L'Agence Régionale de Santé

**45 rue de la Fecht - 68000 Colmar  
ars-grandest-dt-alsace-habitat68@ars.sante.fr**

(téléphone : 03 89 49 30 42)

Par ailleurs,

Vous pouvez saisir la Commission de Conciliation (CDC) en cas de litige avec votre propriétaire, en contactant la :

**Direction Départementale de la Cohésion Sociale  
et de la Protection des Populations (DDCCSPP)  
Secrétariat CDC Cité Administrative – Bât. C  
3 rue Fleischhauer - 68026 COLMAR Cedex  
Tel. : 03 89 24 82 12**

Où

Vous pouvez saisir le **jugé d'instance** de votre circonscription

## ÉTAT GÉNÉRAL DU LOGEMENT

### CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT

• Il s'agit :  d'une maison individuelle  
 d'un logement dans un immeuble collectif

• Surface habitable approximative : ..... m<sup>2</sup>

• Nombre de pièces : ..... dont :

- cuisine  oui  non

- salle de bain  oui  non

- WC  oui  non

• Nombre de pièces sans fenêtres : .....

• Y-a-t-il une pièce de vie d'au moins 9 m<sup>2</sup> ?  oui  non

• La hauteur sous plafond dans cette pièce est-elle suffisante (- 2,20 m) ?  oui  non

• Le lieu d'habitation est-il un garage, une cave, un sous-sol, une grange, un abri de jardin, une cabane

Précisez : .....

.....

### ÉTAT DU LOGEMENT

OUI NON

• Les dispositifs de retenue des personnes (garde-corps, escaliers, loggias, balcons...) sont-ils existants et bien fixés ?  OUI  NON

• Les murs extérieurs sont-ils dégradés ou fissurés ?  OUI  NON

• Les sols et plafonds présentent-ils des risques d'affaiblissement ?  OUI  NON

• La toiture assure-t-elle l'étanchéité du bâtiment ?  OUI  NON

• Les peintures sont-elles écaillées ?  OUI  NON

• Avez-vous constaté des zones humides (présence de moisissures, fuites, infiltrations d'eau...) ?  OUI  NON

• Les portes et fenêtres sont-elles en bon état ?  OUI  NON

• L'éclairage naturel est-il suffisant ?  OUI  NON

• L'installation électrique est-elle vétuste ?  OUI  NON

• Les fils électriques sont-ils dénudés ?  OUI  NON

• Le logement est-il alimenté : en eau froide en eau chaude  OUI  NON

## RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

### PROPRIÉTAIRE DU LOGEMENT

Nom : ..... Prénom : ..... ou société : .....

N° : ..... Voie : .....

Code postal : ..... Commune : .....

### OCCUPANTS DU LOGEMENT

*Si colocation, préciser nom et prénom de chaque colocataire*

Nom : ..... Prénom : .....

Numéro de téléphone : ..... Mail : .....

Date d'entrée dans les lieux : .....

Nombre d'adultes : ..... Nombre d'enfants (- 18 ans) : .....

### ADRESSE DU LOGEMENT

N° : ..... Voie : .....

Code postal : ..... Commune : .....

N° d'appartement si collectif : ..... Bâtiment : .....

Étage : ..... Palier : .....

### AIDES AU LOGEMENT

• Êtes-vous bénéficiaire d'une allocation logement ?  OUI  NON

• Cette allocation est versée à :  Vous  Votre propriétaire

### ENGAGEMENT

• Avez-vous informé le propriétaire de l'état du logement ?  OUI  NON

• Date du courrier de signalement du problème au propriétaire : .....

DATE : ..... SIGNATURE DE L'OCCUPANT : .....

### COMMENTAIRES DE L'AUTEUR DE LA FICHE

Contexte de la situation, litige avec propriétaire, impayés de loyers, attente de la famille, difficultés particulières...

.....  
.....  
.....