

**Demande de visite pour un  
diagnostic sociotechnique de l'énergie**

**OCCUPANT :**

Nom : ..... Prénom : ..... Age : .....

☎ Fixe : ..... ☎ Portable : ..... @mail : .....

**Nombre de personnes occupant le logement : .....**

**Situation professionnelle des adultes**

Dont nombre d'enfants occupant le logement : ....

actif                       sans emploi

retraité                     Autre

**STATUT D'OCCUPATION :**

Propriétaire     Locataire                       Bailleur privé (Nom) : .....

Hébergé à titre gratuit                       Bailleur public (Nom) : .....

Si l'occupant est le propriétaire : revenu fiscal de référence ..... €

• Allocataire d'une aide au logement                       Oui                       Non

• Bénéficiaire du Fonds Solidarité Logement -FSL- (Energie / eau)     Oui                       Non

**LE LOGEMENT :** Adresse : .....

Individuel  Collectif    Etage : ..... Année ou époque de construction : .....

Surface habitable (en m<sup>2</sup>) : ..... Nombre de pièces habitables (hors cuisine) : .....

Chauffage :  Collectif     Individuel

Energie utilisée :     Electrique     Gaz                       Fuel     Bois                       Autre .....

Des travaux récents ont-ils été effectués ? (Depuis moins de 5 ans) :  Oui  Non

Si oui lesquels : .....

Des travaux sont-ils prévus ? :  Oui  Non

Si oui, lesquels : .....

**Observations jugées utiles :**

**Créneaux de disponibilité du ménage :**

**Nom du prescripteur éventuel :** ..... ☎ Tel : .....

Structure : ..... ✉ Mail : .....

**RESSENTI :**

- Vous avez le sentiment d'avoir froid en hiver, très chaud en été
- Vous avez une sensation de courant d'air
- Vous avez des problèmes de santé liés à votre logement

**BATI :**

- Diagnostic énergétique fait :  Oui  Non
- Classement DPE :  A  B  C  D  E  F  G
- Il n'y a pas de ventilation sauf par ouverture des fenêtres
- Votre logement est humide (moisissures, fuites, peinture écaillée, odeurs...)
- Les portes et fenêtres n'assurent plus le clos ou l'étanchéité (boiseries, vitres abimées...)

**CONSOMMATION :**

- Vous avez des impayés auprès de votre fournisseur d'énergie  d'eau
- Vous limitez votre chauffage  Vous limitez vos consommations d'eau

Bénéficiez-vous du chèque énergie ?  Oui  Non

Avez-vous un chauffage d'appoint ?  Oui  Bain d'huile  Pétrole  Gaz  Souffleur électrique  
 Non

**PRIVATION :**

- Pièces non chauffées ; Nombre : \_\_\_\_\_  Calfeutrage aération / ventilation
- Si oui, présence de problèmes techniques ?  Humidité  Moisissures
- Si oui, problèmes de santé ?  Asthme  Problèmes respiratoires  Mal être

**DANGEROUSITE :**

Pensez-vous que certains des équipements présentent un caractère dangereux ?  Oui  Non

Si oui, lesquels : \_\_\_\_\_

**BUDGET FLUIDES (Si possible) :**

Type de consommation	Consommation sur les 12 dernier mois	
	Montant (€)	Quantité (KWh,m <sup>3</sup> )
Electricité		
Gaz		
Eau		
Autres énergies (Fioul, bois...)		

Si possible, joindre les factures d'électricité, de gaz, d'eau et autres énergies (Fioul, bois, ...).

J'ai pris connaissance de la fiche jointe concernant la protection des données personnelles dans le cadre du programme SLIME et donne mon accord pour une visite à mon domicile de l'ambassadeur énergie.

**Date**

**Signature de l'occupant**

**Selon besoin, nom, prénom,  
signature de la personne  
ayant rempli la fiche**