

# Service Local d'Intervention pour la Maîtrise de l'Énergie (SLIME)

## Fiche de repérage

Le SLIME est destiné à accompagner la lutte contre la précarité énergétique en se concentrant sur le repérage et le conseil personnalisé aux ménages modestes, par des visites à domicile

L'objectif est d'intervenir rapidement et massivement auprès des ménages en difficulté par :

- L'organisation d'une chaîne de détection ;
- Des visites à domicile systématiques ;
- Une orientation des ménages vers des solutions durables et adaptées à leur situation.

Le dispositif ne vise pas à traiter le bâti, ou se substituer aux obligations de bailleurs défaillants.

L'objectif de cette fiche de repérage est de permettre au prescripteur d'utiliser, lors d'une visite à domicile - ou au bureau avec le ménage, une méthode simple et rapide afin de constater une situation de précarité énergétique.

Les éléments recueillis vont permettre de déclencher la réalisation d'un diagnostic sociotechnique au domicile, afin d'accompagner / conseiller le ménage dans la maîtrise des énergies.

Ce diagnostic permettra d'apporter des conseils et informations au ménage sur l'usage du logement, de ses équipements et sur ses consommations énergétiques. De petits équipements pourront être fournis, afin de sensibiliser à la mise en place d'écogestes.

Lorsque le bâti nécessite des travaux (isolation, remplacement du mode de chauffage, changement des menuiseries...), une orientation vers d'autres acteurs pourra être envisagée.

### Le professionnel :

Nom et Prénom du professionnel : .....

Structure : .....

Adresse : .....

CP et Ville : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

## L'occupant :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP et ville : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Date de naissance : .....

Numéro d'allocataire ou MSA : .....

Revenu Fiscal de Référence N-1 : .....  
(Information obligatoire)

## Les motifs de la demande :

Factures énergétiques anormalement élevées :  eau  électricité  gaz

Charges énergétiques inadaptées aux ressources – projet de relogement envisagé  oui  non

Factures énergétiques (eau, gaz, électricité) impayées ou difficiles à payer  oui  non

Si oui, lesquelles : .....

Mise en place d'un échéancier  oui  non

Loyers ou charges collectives impayés  oui  non

Si oui, lesquels : .....

Mise en place d'un échéancier  oui  non

Difficultés de l'occupant à utiliser ses équipements

Sensation de froid et d'inconfort thermique

Doutes sur le bâti ou les équipements – nécessité d'une analyse technique

Souhait du ménage de réaliser des travaux d'amélioration énergétique par des artisans

Souhait du ménage de réaliser des petits travaux (auto-réhabilitation accompagnée)

Autre motif : .....

.....

.....

.....

## Les caractéristiques du logement :

Date d'entrée dans le logement : .....

Nombre de personnes vivant dans le logement : ..... (dont ..... enfants mineurs)

### **Type de logement :**

- Collectif     Individuel  
 Public     Privé  
 Studio     T1     T2     T3     T4     T5 et +

Situation dans la résidence :  Rez-de-chaussée     Dernier étage     Autres

Superficie du logement en m<sup>2</sup> : .....

### **Age du bâti :**

- Construit avant 1948     Construit avant 1974     Entre 1974 et 1988  
 Entre 1988 et 2000     Après 2000

L'occupant est-il propriétaire du logement ?  Oui     Non

### **Si non,**

Nom et coordonnées du propriétaire

ou Logement géré par un notaire ou une agence,  
(nom et coordonnées)

## Les dépenses en énergie :

Montant annuel :

Électricité : ..... Gaz : ..... Bois : .....

Fioul : ..... Eau : .....

*Fournir les factures*

## Le bâti :

### Menuiseries

Simple Vitrage     Double Vitrage

État :  Bon     Moyen     Très mauvais

Courant d'air autour de la porte d'entrée :  Oui     Non

### Isolation

Murs :     Oui     Non     Ne sait pas

Planchers :  Oui     Non     Ne sait pas

Toiture :     Oui     Non     Ne sait pas

### Ventilation

Le logement est-il ventilé ?     Oui     Non

Présence de grille murale :     Oui     Non

Présence de grille aux fenêtres :     Oui     Non

Naturelle par l'ouverture des fenêtres :  Oui     Non

VMC :     Oui     Non

Si oui, pièces concernées : .....

### Présence d'humidité

Oui     Non

Si oui, pièces concernées : .....

### Chauffage

Chauffage central individuel	Chauffage divisé	Chauffage collectif
<input type="checkbox"/> Chaudière à gaz	<input type="checkbox"/> Radiateurs électriques	<input type="checkbox"/> Gaz
<input type="checkbox"/> Chaudière à fioul	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Pellets <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Fioul
<input type="checkbox"/> Chaudière électrique	<input type="checkbox"/> Pétrole	<input type="checkbox"/> Autres :

Présence d'un thermostat :     Oui     Non

Chaudière ou chauffage en panne :  Oui     Non

Utilisation d'un chauffage d'appoint :  Oui     Non

### Eau chaude sanitaire

Chauffe-eau électrique

Ballon alimenté par la chaudière

Chaudière

Mode collectif

## La santé dans le logement :

Ressentez-vous (ou certains occupants du logement) des symptômes particuliers lorsque vous êtes dans votre logement :  Oui  Non

### Si oui, lesquels :

- Toux, éternuements, infections chroniques
- Difficultés respiratoires, asthme, infections chroniques
- Maux de tête, vertiges
- Problèmes allergiques
- Problèmes de peau
- Yeux irrités, yeux rouges
- Problèmes de mobilité
- Autres : .....

Un médecin a-t-il été consulté pour ces symptômes ?  Oui  Non

### Comment vous sentez-vous globalement dans votre logement ?

Bien  Plutôt bien  Mal  Très mal

### Quels sont les aspects de votre logement qui sont les plus difficiles à vivre ?

- Taille du logement  Odeurs
- Luminosité  Bruit
- Adaptation  Chauffage
- Humidité  Danger
- Manque d'équipement  Propreté
- Autre : .....

## Les démarches entreprises :

Y a-t-il eu des démarches auprès du propriétaire ?

Oui  Non

Si oui, précisez le type d'échange (courrier en recommandé ou mail...) et l'objet :

.....  
.....

L'état du logement a-t-il été signalé sur « HISTOLOGE » ?

Oui  Non

## En pratique :

Je soussigné (Nom et Prénom) .....  
donne mon accord pour la diffusion des informations contenues dans cette fiche aux services du  
Conseil départemental d'Indre-et-Loire. Ces informations pourront donner lieu à une visite à domicile  
afin d'apprécier l'état de mon logement et d'agir sur la maîtrise de mes énergies.

Document rempli  à **DOMICILE** ou  **HORS DOMICILE**

Fait à :

Le : ..... / ..... / ..... Signature :

### Fiche à retourner :

#### Par courrier

Direction de l'Insertion, de l'Habitat et du Logement  
Service Habitat et Logement - SLIME  
38 rue Edouard Vaillant  
37000 TOURS

#### Par messagerie électronique

[SLIME@departement-touraine.fr](mailto:SLIME@departement-touraine.fr)

## Liste des pièces à fournir :

- Avis d'impôt sur le revenu N-1 ou N-2
- ou Attestation de droit à la Complémentaire Santé Solidaire
- ou Attestation jointe au chèque énergie
- Dernières factures d'énergie (eau, gaz, électricité ...)
- Formulaire de consentement / Charte RGPD signée par le ménage



# Formulaire de consentement - Logiciel SoliDiag ® (à faire signer par le ménage)

-----  
CONSEIL DEPARTEMENTAL D'INDRE-ET-LOIRE

Place de la préfecture – 37927 TOURS CEDEX 9



*Les informations recueillies par notre collectivité, co-responsable du traitement avec le CLER, lors de ce diagnostic sociotechnique dans le cadre du dispositif SLIME font l'objet d'un traitement informatique destiné au Conseil départemental d'Indre-et-Loire.*

*Les finalités de ce traitement sont les suivantes :*

- *Vérifier l'éligibilité à l'accompagnement Slime ;*
- *Réaliser un diagnostic sociotechnique chez le ménage ;*
- *Fournir des équipements d'économie d'énergie adaptés au ménage ;*
- *Proposer des orientations aux ménages et les accompagner dans la mise en place de ces orientations en vue d'améliorer leur situation.*

*Les données collectées de manière facultative puis enregistrées sur les familles visitées (parents, enfants, responsables légaux, etc...) sont les suivantes : état civil et identités, coordonnées postale, électronique et téléphonique, composition du ménage, difficultés physique, psychologique ou sociale liées au logement occupé, situation sociale, administrative, financière et professionnelle voire la situation socio-médicale si nécessaire, situation d'accès à des aides sociales, et photos éventuelles du bâti.*

*Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : **les agents en charge de l'accompagnement Slime au sein de notre collectivité, les sous-traitants éventuels missionnés pour visiter les familles ainsi que des structures-tierces concernées, notamment des structures à vocation sociale ou en lien avec la performance énergétique.***

*La base légale du traitement des données est l'exécution d'une mission d'intérêt public tel que prévu par les articles de loi suivants :*

*- La loi n°2010-788 du 12 juillet 2010 portant engagement national pour l'environnement a rendu possible la délivrance de certificats d'économies d'énergie (ci-après « CEE ») dans le cadre de la participation financière à des programmes liés à la maîtrise de la demande en énergie.*

*- Ainsi, l'article L.221-7 du Code de l'énergie prévoit que la contribution à des programmes d'information, de formation et d'innovation favorisant les économies d'énergie, ou portant sur la mobilité économe en énergies fossiles, peut donner lieu à la délivrance de CEE.*

*- L'arrêté du 14 décembre 2021 relatif aux programmes dans le cadre du dispositif des certificats d'économies d'énergie (publié au JORF n°0302 du 29 décembre 2021) portant validation du programme n° PRO-INFO-PE-03 dénommé Slime+ à compter du lendemain de sa publication et jusqu'au 31 décembre 2025.*

Les données (dont le présent document et les données digitalisées) sont conservées en base active jusqu'à 3 ans (ce qui correspond à la durée maximale d'un accompagnement). Les données sont ensuite archivées de manière intermédiaire pendant 7 ans, ce qui correspond aux temps des périodes de recours légaux ou de contrôle par les institutions. Nous signalons en outre qu'un archivage définitif (sans donnée personnelle via une anonymisation stricte) sera ensuite réalisé à des fins statistiques.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de notre collectivité ou notre service chargé de ces droits : [dpo@departement-touraine.fr](mailto:dpo@departement-touraine.fr) ou par courrier postal à l'adresse : Service DPO, Place de la préfecture – 37927 Tours CEDEX 9.

Si vous estimez, après avoir contacté la personne et/ou le service mentionné ci-dessus, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Je, soussigné(e) (Nom, Prénom) .....

Domicilié(e) à (Adresse complète) .....

Déclare avoir pris connaissance du présent document, et consens ou / déclare avoir été informé du Traitement des Données Personnelles (incluant si nécessaire des données de situation socio-médicale) par le Conseil départemental d'Indre-et-Loire qui, pour rappel, agit sur la base légale d'une mission d'intérêt public.

Fait à ..... le .....

Signature :