**Fiche d’observation**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Informations du sinistré | | | | | |
| Adresse de la résidence sinistrée : | | | | | |
| Nom et prénom du sinistré : | | | | | |
| Numéro de téléphone : | | | | | |
| Preuve d’identité avec adresse et photo (no. référence) : | | | | | |
| Propriétaire | | | | | |
| Locataire  Co-locataire / Co-chambreur | Bail en cour ou reconduit  Bail résilié avec la Régie du logement | | | Aucun bail  Fin du bail le : \_\_\_\_\_\_ | |
| Est-ce que le sinistré est assuré pour les inondations ?  Oui  Non | | | | | |
| Information sur le bâtiment | | | | | |
| Les dommages sont-ils occasionnés par le risque couvert (nappe ou cours d’eau) ? | | | | | |
| Oui | Non Quelle en est la cause : | | | | |
| Quelle est l’ampleur des dommages  (jusqu’où l’eau est montée en pieds) ? | | | | | |
| Terrain : | Sous-sol : | RDC : | | | Autre : |
| Présence de moisissures (visible) ? | | | | | |
| Oui | Non | | | | |
| Odeur de moisissures ? | | | | | |
| Oui | Non | | | | |
| Travaux de décontamination (retrait des matériaux souillés et nettoyage) | | | | | |
| Non nécessaires | Non débutés | Débutés | | | Terminés |
| Présence de matériaux à l’extérieur (signes de rénos) | | | | | |
| Oui | Non | | | | |
| Travaux de rénovation | | | | | |
| Non nécessaires | Non débutés | Débutés | | | Terminés |
| Remise des services | | | | | |
| Électricité : oui  non  Gaz : oui  non  N/A | Chauffage : oui  non  Chauffe-eau :  oui  non | | Équipement sanitaire : oui  non  Alimentation en eau : oui  non | | |
| Commodités fonctionnelles | | | | | |
| Salle de bains : oui  non | Cuisine : oui  non | | | | |
| Est-ce que le sinistré a reçu l’aide financière du MSP (1er dépôt) ? | | | | | |
| Oui | Non, inviter le sinistré à contacter son analyste du MSP pour s’assurer que le dossier est admissible et complet | | | | |
| Est-ce que le sinistré a reçu l’aide financière du MSP (2e dépôt) ? | | | | | |
| Oui | Non, inviter le sinistré à contacter son analyste du MSP pour s’assurer que le dossier est complet | | | | |
| Est-ce que le sinistré a reçu la visite de l’évaluateur du MSP ? | | | | | |
| Oui | Non | | | | |
| Est-ce que le sinistré a reçu le rapport de l’évaluateur du MSP ? | | | | | |
| Oui | Non, inviter le sinistré à contacter son analyste du MSP | | | | |
| Est-ce que des démarches ont été entreprises avec le Service de l’uirbanisme pour analyser le rapport (rénovation, reconstruction ou démolition) ? | | | | | |
| Oui | Non, inviter le sinistré à prendre rendez-vous avec le Service de l’urbanisme au xxx xxx-xxxx, poste xxxx ou directement sur la page Web de la Ville de xxx | | | | |
| Réintégration | | | | | |
| Date de réintégration estimée (1-3 sem. / 1 mois / 2 mois / 3 à 6 mois / + de 6 mois) :  par le sinistré \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ par le Service de sécurité incendie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Est-ce que la résidence peut être réintégrer (alimentation en eau, électricité, gaz le cas échéant, chauffage, chauffe-eau, équipements sanitaires, cuisine et salle de bain ont été rétablis) ? | | | | | |
| Oui | Non | | | | |
| Est-ce qu’une inspection du Service de l’urbanisme est requise pour démontrer que la résidence est propre à l’habitation ? (absence d’électricité/gaz, chauffage, eau chaude ou présence de moisissure) | | | | | |
| Oui | Non | | | | |
| Une lettre d’attestation de réintégration doit être rédigée et envoyée au sinistré : | | | | | |
| Oui | Non | | | | |
| Suivi des actions et accompagnement | | | | | |
| Semaine du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ : | | | | | |
| Semaine du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ : | | | | | |
| Recommandation : | | | | | |

Nom et prénom de l’employé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de l’employé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de la visite : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_