

Fiche « Accès au logement social adapté » en faveur des personnes handicapées.

Votre situation de handicap est reconnue par la MDPH de la Somme (taux d'incapacité : $\geq 50\%$) et vous souhaitez accéder à un logement adapté à vos besoins. Afin de vous aider dans votre démarche, vous pouvez compléter cette fiche, **exclusivement à l'encre noire**, accompagnée des pièces demandées.

L'équipe pluridisciplinaire de la mission logement se réunira afin d'étudier votre demande et pourra ensuite émettre les préconisations nécessaires en matière d'adaptation de logement. Ceci afin que les bailleurs sociaux en tiennent compte dans les attributions de logement.

I. IDENTIFICATION

Identification de l'adulte ou de l'enfant concerné par la demande :

Nom : Prénom :

Date de naissance* :/...../.....

***NB : Condition d'âge :** vous pouvez bénéficier de ce dispositif jusque 59 ans. Si vous avez plus de 60 ans, vous pouvez y prétendre si vous justifiez que la situation de handicap qui motive votre demande était reconnue et avérée avant l'âge de 60 ans.

Identification du représentant légal :

- **Pour un adulte**, précisez s'il y a une protection juridique (tutelle, curatelle...) ? oui non

Si oui, par qui est-elle exercée ?

- **Pour un enfant**, précisez qui détient l'autorité parentale :

Nom : Prénom :

Coordonnées actuelles :

Adresse :

CP : Ville :

Tél. : Tél portable : Mail :

Personnes occupant le logement : Nombre d'adultes : Nombre d'enfants :

Nom	Prénom	Date de naissance	Scolarité / Etablissement / Emploi* (préciser l'employeur et le lieu de travail)	N° MDPH

* Si vous ou l'une des personnes de votre foyer occupe une activité salariée, nous vous conseillons de vous rapprocher de votre employeur afin de solliciter le dispositif « Action Logement » (réservation de logement social pour les salariés).

MAISON DEPARTEMENTALE DES PERSONNES HANDICAPEES

Centre Administratif Départemental Simone Veil, 49 boulevard Châteaudun 80026 AMIENS Cedex 1
Numéro Azur 0 810 119 720 – tél : 03 22 97 24 10 – <https://mdph.somme.fr/>



II. LOGEMENT

Logement occupé à ce jour (cochez la case correspondante) :

Collectif (appartement) : Individuel (maison) :

Type : I II III IV V VI

Bailleur actuel : Etage : Ascenseur : oui non

Logement souhaité (cochez la case correspondante):

Collectif (appartement) : Individuel (maison) :

Type I II III IV V VI

Villes souhaitées :

Bailleurs sollicités (cochez la case correspondante):

AMSOM Habitat SIP ICF Nord Est Baie de Somme Habitat (ODA)

Habitat hauts-de-france Clésence Autres, préciser :

Numéro unique départemental ou Numéro d'enregistrement de la demande de

logement auprès des bailleurs (à préciser) :

III. DIFFICULTES LIEES AU HANDICAP

- Quelles sont les difficultés rencontrées au regard du handicap à prendre en compte pour l'adaptation de votre logement (précisez) ?

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

- Bénéficiez-vous actuellement de l'aide d'une ou plusieurs personne à domicile ?

oui non - Si oui, préciser s'il s'agit : Auxiliaire de vie Membre de la famille
 Infirmière Un service prestataire
 Autre, à préciser

- Utilisez – vous des aides techniques ?

Fauteuil roulant manuel cannes lit médicalisé
 Fauteuil roulant électrique déambulateur Autres, préciser :

Avez-vous une difficulté pour réaliser l'une de ces activités dans votre logement actuel ?

Activités concernées	Commentaires
Gérer votre sécurité	
Faire vos transferts (du lit au fauteuil ; du fauteuil aux toilettes...)	
Vous déplacer dans le logement et/ou à l'extérieur	
Accéder à votre domicile	
Utiliser la salle de bains	
Utiliser les toilettes	

MAISON DEPARTEMENTALE DES PERSONNES HANDICAPEES

Centre Administratif Départemental Simone Veil, 49 boulevard Châteaudun 80026 AMIENS Cedex 1
Numéro Azur 0 810 119 720 – tél : 03 22 97 24 10 – <https://mdph.somme.fr/>



- **Votre famille est-elle suivie par un travailleur social, un établissement ou une association?** oui non

Si oui, préciser le nom de l'interlocuteur et ses coordonnées :

Expression des attentes et besoins de la personne concernée en relation avec votre demande de logement social adapté – (Projet de vie)

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

Fait à : _____

Signature :

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



Pièces justificatives à fournir :

- Une copie de l'attestation d'enregistrement du dépôt de votre demande de logement locatif social auprès des bailleurs sollicités,
- Une attestation de jugement de tutelle ou curatelle ou sauvegarde de justice si vous êtes concerné(e) par cette mesure,
- Une photocopie du titre de séjour (pour les étrangers),
- Votre dernière quittance de loyer.

Interlocuteur MDPH de la mission logement social adapté de la MDPH :

Melle Madeline BAZART (Référente de la mission accès au logement social adapté)
Tél : 03.22.97.20.92
Mail : m.bazart@somme.fr

Si cela n'a pas été fait, nous vous conseillons de déposer une demande auprès des organismes suivants, afin d'optimiser votre recherche de logement :

AMSOM Habitat	1, rue du Général Frère 80000 AMIENS	Tél : 03.22.54.50.00
Clésence Agence Amiens	27 Ter rue du Général Leclerc 80000 AMIENS	Tél : 03.22.34.18.20
SIP	13, place d'Aguesseau 80000 AMIENS	Tél : 03.22.80.40.00
ICF Nord Est Agence Picardie Champagne- Ardenne	21 rue de la République 80000 AMIENS	Tél : 03.22.80.05.05
Baie de Somme Habitat	13, rue Jeanne d'Arc CS 20234 80102 ABBEVILLE cedex	Tél : 03.22.20.28.00
3F Nord Artois	99 Boulevard de Mons - CS 70469 59658 VILLENEUVE D'ASCQ cedex	Tél : 03.20.03.02.01
SAIP de Péronne	22/24 rue du faubourg de Bretagne 80200 PERONNE	Tél : 03.22.73.36.60
OPAC de l'Oise	9 avenue de Beauvaisis - BP 80616 60016 BEAUVAIS cedex	Tél : 03.44.79.50.50
Habitat Hauts-de-France Agence d'Amiens	323, boulevard de Bapaume 80090 AMIENS	Tél : 03.22.47.65.91

MAISON DEPARTEMENTALE DES PERSONNES HANDICAPEES

Centre Administratif Départemental Simone Veil, 49 boulevard Châteaudun 80026 AMIENS Cedex 1
Numéro Azur 0 810 119 720 – tél : 03 22 97 24 10 – <https://mdph.somme.fr/>