

Le Dispositif Handicap Logement 06 a pour objectif d'apporter un éclairage aux partenaires logement sur votre situation de handicap et vos besoins de compensation par un logement et un environnement adapté / accessible.

Cet éclairage est effectué sur la base de deux outils :

- Un recensement de votre situation de handicap,
- Une transmission du recensement auprès des partenaires logement.

Le Dispositif Handicap Logement 06 **NE DISPOSE D'AUCUN** logement, **NE DECIDE PAS** des attributions de logement social et **NE REPOND PAS** aux situations d'urgences.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Origine de la demande

Date : / /

Organisme : Professionnel(le) à contacter :

Adresse :

Tél : Mail :

Identification de la ou des personnes(s) en situation de handicap

Cochez : Adulte ☐ Enfant ☐

Nom : Prénom : Date de naissance : / /

Nom : Prénom : Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Représentant Légaux

Nom du parent demandeur de logement : Prénom :

Mesure de protection : oui ☐ Non ☐

Si oui, le type de mesure : MASP ☐ MAJ ☐ Curatelle simple ☐ Curatelle renforcée ☐ Tutelle ☐

Nom et coordonnée de la personne ou de l'organisme en charge de la mesure :

Nom : Prénom :

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Accompagnement en place

Êtes- vous suivi par un travailleur social ou un service ? Oui ☐ Non ☐

Nom du professionnel ou du service qui vous accompagne :

Téléphone : Mail :

Tournez la page s'il vous plait



Situation au regard du logement actuel

• **Accessibilité à l'immeuble**

Nombre de marche : Pente ☐

Équipements inaccessibles (boîte aux lettres, poubelles, parking,...) ☐

Quartier (angoissant, repérage difficile...) ☐

Accessibilité au transport en communs, services et commerces ☐

• **Accessibilité au logement**

Numéro de l'étage : Nombre de marches jusqu'à l'appartement : Présence d'un ascenseur adapté ☐

• **Accessibilité à l'intérieur du logement**

Sanitaire inadapté ☐

Niveaux différents (d'une pièce à l'autre) ☐

Logement sombre ☐

Largeur de porte étroite ☐

Circulation difficile dans le logement ☐

Autre ☐

Précisez les obstacles qui limitent votre autonomie dans les activités quotidiennes :

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

Perspectives au regard du logement demandé

Quelles sont vos attentes dans la recherche d'un nouveau logement ?

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

Autorisations

 Si vous joignez une évaluation de la situation, autorisez-vous le Dispositif Handicap Logement 06 à la communiquer aux différents partenaires sollicités dans le cadre de la mission : Oui ☐ Non ☐

 Je certifie que les informations données sont exactes et j'accepte d'être contacté(e) par le DHL.

Signature du demandeur ou des représentants légaux :

.....

Signature ou tampon de l'organisme qui oriente la demande :

.....

Fait à le

Les moyens pour nous retourner la fiche de renseignement :



Par Mail : logement.mdp@departement06.fr



Par voie postale : MDPH
Service Suivi des Parcours
PCAT/FDCH
BP 3007
06201 NICE CEDEX 3

Si vous souhaitez nous joindre :



Contact téléphonique : 0 805 560 580

MENTIONS LEGALES - PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

Les informations recueillies vous concernant au travers du formulaire font l'objet d'un traitement informatique et manuel, auquel vous consentez, dont les finalités sont d'apporter un éclairage aux partenaires logement sur votre situation de handicap et vos besoins de compensation par un logement et un environnement adapté / accessible.

Il s'agit d'une action volontariste basée sur le consentement de l'utilisateur (article 6-1-A du RGPD) qui fournit les informations permettant de remplir le présent document.

Les données enregistrées sont celles des formulaires et n'ont pas pour finalité une prise de décision automatisée. L'ensemble des données est obligatoire, tout défaut de réponse entraînera l'impossibilité de traiter votre dossier.

Les catégories de données à caractère personnel pouvant être traitées dans le cadre de ces finalités sont :

- État civil
- Vie personnelle
- Caractéristiques du logement

Les informations enregistrées sont destinées aux services instructeurs de la MDPH06 et de la Mutualité Française PACA SSAM et ne peuvent être communiquées, en cas de besoin, qu'aux destinataires dûment habilités et intervenant strictement dans le cadre de votre dossier, à savoir : les partenaires logement. Les données enregistrées sont conservées conformément aux prescriptions des archives de France. Conformément aux articles 15 à 23 du Règlement Général sur la Protection des données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification aux informations qui vous concernent- Vous pouvez également définir le sort de vos données après votre décès, en vous adressant, par voie postale, au Délégué à la Protection des Données MDPH06 – BP n° 3007 – 06201 NICE Cedex 3. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant, sauf si ce droit a été écarté par une disposition législative. Avec l'entrée en vigueur du Règlement Européen sur la Protection des données (RÈGLEMENT (UE) 2016/679), tout usager a le droit de s'opposer au profilage, de demander la limitation du traitement, d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle (En France : CNIL - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07 - Téléphone : 01.53.73.22.22 - www.cnil.fr).

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES

Ces pièces devant être conservées dans votre dossier, veuillez fournir des photocopies.
Tout dossier incomplet ne pourra être enregistré par le Service Logement du Pays de Grasse

PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

- Photocopie recto-verso de votre carte d'identité ou de votre passeport pour toutes les personnes majeures à reloger, pour les enfants mineurs livret de famille ou acte de naissance.
- Pour les personnes de nationalité étrangère, photocopie de votre titre de séjour recto verso et de votre passeport en cours de validité (pour toutes les personnes vivant au foyer ou le récépissé de demande de renouvellement de titre de séjour pour chacune des personnes à reloger.
- Pour les personnes sous tutelle ou curatelle : le jugement de tutelle ou le jugement de curatelle.
- Le dernier avis d'imposition ou de non-imposition des personnes vivant au foyer 2020 sur 2019 et 2021 sur 2020
- Carte vitale ou tout document attestant l'affiliation à la sécurité sociale (N° de sécurité sociale) du demandeur et du co-titulaire

PIECES COMPLEMENTAIRES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

Situation familiale :

Marié (e) :

Livret de famille ou document équivalent démontrant le mariage.

PACS :

Attestation d'enregistrement du PACS.

Veuf (ve) :

Certificat de décès ou livret de famille

Divorcé e ou séparé e :

- Jugement de Divorce
- Une ordonnance de non-conciliation,
- Une copie de l'acte de saisine du juge aux affaires familiales,
- Une autorisation judiciaire à résidence séparée,
- Une attestation d'un avocat attestant que la procédure de divorce par consentement mutuel extrajudiciaire est en cours,
- En cas de violences conjugales : une ordonnance de protection délivrée par le juge aux affaires familiales ou le récépissé du dépôt de plainte.
- PACS : une déclaration judiciaire de rupture de PACS.

Enfant attendu :

Certificat de grossesse attestant que la grossesse est supérieure à 12 semaines.

Pour les étudiants :

Carte d'étudiant/certificat de scolarité

SITUATION PROFESSIONNELLE :

Pour les personnes salariées :

Contrat de travail et les 3 derniers bulletins de salaire ou attestation employeur

Gérant, micro entrepreneurs :

Dernier bilan ou attestation du comptable de l'entreprise évaluant le salaire mensuel perçu ou
Tout document comptable habituel fourni à l'administration

Pour les personnes sans emploi :

3 derniers avis de paiement de Pôle Emploi
Notification de Pôle Emploi avec la durée d'indemnisation

Pour les personnes en maladie :

Trois dernières attestation de versement d'indemnités journalières de maladie

Pour les personnes à la retraite :

Les montants mensuels ou trimestriels de toutes les retraites

Pour les personnes pensionnées :

Notification de la Pension d'Invalidité + complément ou rente AT
La carte d'invalidité et les 3 derniers talons de pension ou de rente

Pour les personnes bénéficiant de prestations sociales et familiales :

Dernière notification de la Caisse d'Allocation Familiales (ou de la MSA) précisant le montant
De vos prestations de moins de trois mois de validités

Pour les personnes handicapées :

Carte d'Invalidité et notification de la MDPH avec le plan personnalisé de compensation du handicap.

Remplir, dater et signer le document Dispositif Handicap Logement 06

Remplir la dernière page : complément à la demande de logement social

Si vous êtes locataire :

Le bail, les 3 dernières quittances de loyer, une attestation de paiement des loyers

Si vous êtes propriétaire :

Le contrat d'assurance

Un justificatif de l'organisme bancaire certifiant que vous êtes à jour de vos remboursements
de crédits, le plan de financement et l'acte de propriété

Si vous êtes hébergé :

chez parents, enfant, particulier :

L'attestation sur l'honneur de la personne qui vous héberge, sa pièce d'identité recto-verso et
justificatif de domicile récent de votre hébergeur

Si vous êtes en structure

D'hébergement ou logement foyer :

Attestation de la structure d'hébergement

Camping hôtel/sans abris :

Reçu ou attestation d'un travailleur social, d'une association ou certificat de domiciliation

Vos conditions actuelles de logement : joindre toutes les pièces justifiant de vos conditions de logement que vous avez indiquées dans votre demande

Motifs de la demande :

Joindre toutes pièces justifiant les motifs que vous avez indiqués dans la demande

MERCI DE NOUS INFORMER DE TOUT CHANGEMENT CONCERNANT VOTRE SITUATION ET DE JOINDRE LES JUSTIFICATIFS CORRESPONDANTS

Pour tout renseignement veuillez nous contacter au : 04 97 01 12 90 - **Fax** : 04 97 01 12 91 - **Mall** : logement@paysdegrasse.fr
Adresse : Service Logement du Pays de Grasse, 57, Avenue Pierre Sépard BP 91015 06131 GRASSE CEDEX





57, AVENUE PIERRE SEMARD- BP.91015 06131 GRASSE CEDEX – INFORMATIONS LOGEMENT : 04 97 01 12 90

DEMANDE DE LOGEMENT

ATTESTATION DU PROPRIETAIRE

A joindre à votre dossier de demande de logement

Je soussigné (nom, prénom) :

Adresse :Code postal.....

ville.....

Téléphone :

Certifie louer à Monsieur, Madame, Mademoiselle :

Un logement situé à l'adresse suivante :

.....

Moyennant un loyer mensuel (charges comprises) de :

Depuis le (date d'entrée dans les lieux) :

J'atteste en outre que Monsieur, Madame, Mademoiselle :

(Cocher les cases correspondant à la situation de votre locataire)

- ☐ Est à jour de ses loyers et charges
- ☐ N'a pas réglé ponctuellement ses loyers et charges
- ☐ N'est pas à jour à cette date (montant des arriérés)

Fait à :, le

Signature du propriétaire

Attestation employeur

(à faire compléter par l'employeur et à joindre obligatoirement au dossier "Demande de logement")

L'entreprise :

Nom de l'entreprise :

Représentée par M.

Fonction :

Certifie que le salarié :

M

est embauché(e) au poste de

Depuis le Lieu de travail

☐ en CDI ☐ en CDD ☐ autre (à préciser) :

Atteste que :

Notre entreprise est assujettie au **Action logement** : ☐ Oui ☐ Non

Nombre de salariés :

Notre entreprise cotise à l'organisme suivant :

Le salarié nommé ci-dessus peut en bénéficier : ☐ Oui ☐ Non

Une demande a-t-elle été faite auprès d'Action Logement : ☐ Oui ☐ Non

Si Oui : Numéro du Dossier :

Fait à :

Le :

Cachet & signature de l'entreprise



57, AVENUE PIERRE SEMARD –BP 91015 06131 GRASSE CEDEX-INFORMATIONS LOGEMENT : 04 97 01 12 90

ATTESTATION D'HEBERGEMENT

Joindre un justificatif de domicile et la copie de la carte d'identité de l'hébergeur.

Je soussigné(e) Nom :..... Prénom :.....

Atteste sur l'honneur héberger à mon domicile au :

.....

Monsieur et /ou Madame :.....depuis le:.....

Pour faire valoir ce que de droit.

Date et Signature :

Merci de nous informer de votre ancien parcours locatif en cochant l'un des choix ci-dessous:

Avant votre hébergement vous étiez,

- **Locataire** -> document à fournir : Justificatif de loyer à jour de votre ancien propriétaire.
- **Propriétaire** -> document à fournir : Mandat de vente justifiant votre dépossession du bien.
- **Hébergé chez une autre personne** -> document à fournir : Attestation d'hébergement et le motif de votre hébergement de longue durée.

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Grasse, le.....

ATTESTATION

Je soussigné(es) Madame, Monsieur

- ☐ Détenir _____
☐ Ne pas détenir de chien _____
- De première catégorie.

- ☐ Détenir _____
☐ Ne pas détenir _____
- De chien de seconde catégorie.

Si je détiens un chien de seconde catégorie, je m'engage à fournir au bailleur :

- La déclaration en mairie
- Le certificat de naissance ou le pedigree
- Le carnet de vaccination
- Une attestation d'assurance responsabilité civile de moins d'un an.

Signature :



57, avenue Pierre Sépard – BP 91015 06131 GRASSE CEDEX – Tél : 04 97 01 12 90

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DU DEMANDEUR

Je soussigné(e) NOM : PRENOM :

- Atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations que j'ai fournies.
- Autorise par la présente à des actions de réactualisation en lien avec l'utilisation des données gérées et centralisées par la Caisse d'allocations familiales des Alpes-Maritimes. Ces actions sont limitées à ce qui est strictement nécessaire à la gestion de la demande de logement et fait dans la plus stricte application des règles soumises par la Caisse d'allocation familiales.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de la demande de logement avec les différents partenaires (bailleurs sociaux et services sociaux...).

Les destinataires des données sont l'ensemble des structures, institutions liées aux logements.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au service logement du Pays de Grasse – 57 avenue Pierre Sépard – 06130 GRASSE -04.97.01.12.90. - logement@paysdegrasse.fr.

Dans le choix de la commune de Grasse j'accepte :

- ☐ Centre ville de grasse ☐ Fleurs de Grasse ☐ Quartier de la gare

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Date et signature du demandeur :

NOTE D'INFORMATION



**VOUS VENEZ DE DEPOSER VOTRE DEMANDE DE LOGEMENT, CELLE-CI EST
VALABLE UN AN (365 Jours)**

**Cette démarche vous appartient. Nos services ne sont pas tenus de vous
faire parvenir un courrier de rappel concernant le renouvellement de votre
dossier.**

**VOUS RECEVREZ SOUS UN MOIS LE NUMERO D'ENREGISTREMENT
DEPARTEMENTAL DE VOTRE DOSSIER**

**CE NUMERO SERA IDENTIQUE POUR TOUTES LES DEMANDES QUE VOUS
FORMULEREZ SUR L'ENSEMBLE DU DEPARTEMENT
DES ALPES MARITIMES**

**SEULE LA COMMISSION D'ATTRIBUTION DU OU DES BAILLEURS
SOCIAUX EST HABILITEE A VOUS ATTRIBUER UN LOGEMENT**

**TOUT CHANGEMENT DE SITUATION PERSONNELLE OU FAMILIALE
(NAISSANCE, DECES D'UN OCCUPANT, CHÔMAGE, CHANGEMENT
D'EMPLOYEUR...) DOIT ETRE SIGNALE AU SERVICE LOGEMENT DU POLE
AZUR PROVENCE PAR ECRIT EN Y JOIGNANT LES JUSTIFICATIFS
CORRESPONDANTS**

**N'OUBLIEZ PAS DE RENOUELER VOTRE DEMANDE UNE FOIS
QU'ELLE ARRIVE A ECHEANCE ET DE NOUS FAIRE PARVENIR LES DERNIERS
JUSTIFICATIFS AINSI QUE VOTRE NOUVEL AVIS D'IMPOSITION.**

Date.....

Signature du demandeur

Signature du co-demandeur