

# Maison Départementale des Personnes Handicapées de la Somme.

## 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 entre 60 et 74 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	Si N° MDPH, merci de le préciser

- 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 : .....

.....

## II. LOGEMENT

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

Collectif (appartement) :  Individuel (maison) :

Type : I  II  III  IV  V  VI

Bailleur actuel : ..... Étage : ..... 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):

OPAC  OPSOM  SIP  ICF Nord Est  ODA  Habitat 62/59

La maison du CIL  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 personnes 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	
Entendre (percevoir et comprendre les sons)	
Voir (distinguer et identifier)	



# Maison Départementale des Personnes Handicapées de la Somme.

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

### 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.

-----

### Secrétariat de la mission logement social adapté de la MDPH :

Melle Madeline BAZART (secrétaire médico-sociale)  
Adresse : Centre Administratif Départemental, 1 Boulevard du Port CP 70502 – 80037 AMIENS Cedex  
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 :

<b>OPH Amiens</b>	1, rue du Général Frère 80084 AMIENS Cedex 2	Tél : 03.22.54.50.00
<b>Opsom</b>	36, boulevard du Général Leclerc BP 70605 - 80000 AMIENS Cedex 1	Tél : 03.22.53.76.00
<b>Maison du CIL</b>	43 Avenue d'Italie - Vallée des vignes 80000 AMIENS	Tél : 03.23.50.70.70
<b>SIP</b>	13, place d'Aguesseau 80000 AMIENS	Tél : 03.22.80.40.40
<b>ICF Nord Est</b>	21 rue de la République 80000 AMIENS	Tél : 03.22.80.05.05
<b>ODA</b>	13, rue Jeanne d'Arc BP 20234 80102 ABBEVILLE cedex	Tél : 03.22.20.28.00
<b>SA Immobilière Nord Artois – 3F</b>	99 Boulevard de Mons - CS 70469 59658 VILLENEUVE D'ASCQ cedex	Tél : 03.59.39.41.40
<b>SAIP de Péronne</b>	22/24 Faubourg de Bretagne 80200 PERONNE	Tél : 03.22.73.36.60
<b>OPAC de l'Oise</b>	9 avenue de Beauvaisis - BP 80616 60016 BEAUVAIS cedex	Tél : 03.44.79.50.50
<b>Habitat Hauts-de-France Agence d'Amiens</b>	323, boulevard de Bapaume « Résidence Artémis » 80090 AMIENS	Tél : 03.22.47.65.91

#### MAISON DEPARTEMENTALE DES PERSONNES HANDICAPEES

Adresse postale : Centre Administratif Départemental, 1 Boulevard du Port – CP 70502 – 80037 AMIENS Cedex  
Numéro Azur 0 810 119 720 – tél : 03 22 97 24 10 – télécopie : 03 22 97 24 19 – www.somme.fr