



QUESTIONNAIRE

PERSONNE HANDICAPEE EN RECHERCHE DE LOGEMENT

A compléter, à retourner avec une copie de l'imprimé unique de demande de logement social à :
HandiToit Provence, 4 av du Cdt Guilbaud, 13009 Marseille.

Ce questionnaire n'est pas une demande de logement. Des demandes de logement doivent être faites parallèlement auprès des bailleurs par les personnes en recherche de logement (liste ci-jointe)

ATTENTION!: Aucun questionnaire ne sera traité par l'association s'il n'est pas accompagné des pièces demandées

1. IDENTITE DU DEMANDEUR

Nom : Prénom :

Nom de la (ou des) personne (s) handicapée (s) :

2. VOTRE RECHERCHE DE LOGEMENT

a) Votre logement actuel est situé : A quel étage ? Avec ascenseur ? Oui Non

b) Vous souhaitez changer de logement car il est :

Inaccessible Inadaptable Ascenseur en panne Trop petit Trop cher Insalubre

Environnement Vous désirez vous rapprocher de votre famille d'un lieu de soins

Vendu Vous êtes hébergé Vous faites l'objet d'une mesure d'expulsion

3. VOTRE DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL

Indiquez votre numéro départemental unique :

A qui avez-vous envoyé votre demande ? (précisez si numéro spécifique)

- Les organismes HLM :

Organismes	Date de la demande	N° d'enregistrement bailleur

- Les organismes réservataires (Mairie...) :

Organismes	Date de la demande	N° d'enregistrement

3. VOTRE HANDICAP

L'handicap est-il reconnu par la MDPH ? Oui Non Quel est le taux du handicap ? %

La personne utilise-t-elle :

Des cannes Un déambulateur

Un fauteuil roulant manuel Un fauteuil roulant électrique

Précisions supplémentaires sur votre handicap

4. ACCOMPAGNEMENT SOCIAL

Nom : Prénom :

Organisme :

Tél : Fax : Mail :

Responsable :

5. PIECES A JOINDRE A CE QUESTIONNAIRE

- Demande de logement social « imprimé CERFA » + feuillet handicap
- Photocopie de la carte d'invalidité

6. INFORMATIONS PRATIQUES

Vous êtes reconnue « personne handicapée » par la MDPH de votre département, Vous recherchez un logement adapté, HandiToit peut faciliter votre recherche. L'association a créé une Base de données afin de mieux connaître votre demande et identifier vos besoins.

Par le biais de ce questionnaire, vos informations feront l'objet d'un traitement informatique destiné à :

- **Recenser** les personnes en perte d'autonomie en recherche de logement ;
- **Communiquer** les données relatives à la demande de logements adaptés aux décideurs (bailleurs sociaux, communes et organismes financeurs) afin de les aider et les inciter à produire des logements adaptés sur les territoires où la demande s'exprime ;
- **Faire le lien** avec les bailleurs lors de la livraison des logements adaptés : proposition de personnes en perte d'autonomie « candidates » issues de la base de données et dont les dossiers seront présentés en commission d'attribution du logement.

Les destinataires d'une partie des données sont

- Les bailleurs sociaux (organismes HLM)
- Le Conseil Général de votre département
- La Préfecture de votre département

Conformément à la Loi « Informatique et Libertés » du 6 Janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à : HANDITOIT PROVENCE, 4 av. du Cdt Guilbaud 13009 MARSEILLE, E-mail : contact@handitoit.org

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

Date :/...../.....

Signature du demandeur :