

## Demande d'adaptation d'un logement occupé

*Ce formulaire est à destination des locataires Actis de + de 65 ans ou de leurs accompagnants professionnels ou personnels.*

### Partie 1 : Identité

*Pour tout traitement de votre demande, nous avons besoin de certains éléments.*

1. Vous complétez ce document en tant que...

- Titulaire du bail
- Occupant du logement
- Accompagnant personnel (famille, ami, voisin...)
- Accompagnant professionnel (personnel médical, aide à domicile, travailleur social...)

2. Si vous n'êtes pas le titulaire du bail, laissez-nous votre nom, vos coordonnées (mail, téléphone) et votre lien avec le bénéficiaire (famille, professionnel, etc) : .....

.....

3. Nom prénom du titulaire ou occupant ayant besoin d'une adaptation : .....

4. Numéro de dossier client si vous l'avez : .....

5. Adresse du logement : .....

### Partie 2 : La demande

*Nous avons besoin de détails pour étudier votre demande et vous apporter la réponse la plus adaptée possible.*

6. Quelles sont les difficultés rencontrées ?

- Difficultés à utiliser les sanitaires ou la baignoire
- Difficultés de circulation dans le logement
- Risques de chutes
- Difficultés à utiliser les volets
- Difficultés d'accès au balcon
- Entrer et sortir de certains pièces (sens de l'ouverture des portes)
- Autre : .....

7. Quelle est votre demande ?

- Transformation d'une baignoire en douche

- WC sur-élevés
- Ajouts de barres de maintien
- Autres modifications dans la salle de bain ou les WC
- Remplacement de volets manuels par des volets motorisés
- Modification des accès au balcon
- Autres dispositifs visant à réduire les chutes (chemins lumineux, etc)
- Modification pour faciliter les déplacements (portes, etc)
- Autre : .....

8. Rencontrez-vous des difficultés pour accéder à votre logement ? (présence de marches, ouverture de la porte, etc)

- Oui                       Non

9. Si oui, merci de préciser : .....

.....

10. Avez-vous un accompagnant personnel ou professionnel (ex : famille, travailleur social, aide à domicile)

- Oui                       Non

11. Si oui, vous pouvez nous donner son nom et ses coordonnées (mail, téléphone) pour faciliter la mise en place de travaux éventuels ?

.....

.....

### Partie 3 : Mutations

*Nous avons besoin de détails pour étudier votre demande et vous apporter la réponse la plus adaptée possible.*

12. Si l'adaptation de votre logement n'était pas possible, seriez-vous prêt à envisager une mutation prioritaire dans un logement adapté ?

- Oui                       Non

13. Avez-vous déjà une demande de logement active ?

- Oui                       Non



## Validation de votre demande

*Nos équipes vont étudier votre dossier et revenir vers vous pour vous apporter une réponse.*

### **Merci de dater et signer ce formulaire**

Fait le .....

Signature