



Date de la demande.....

Dossier de candidature Logements inclusifs



N'hésitez pas à être aidé(e) par un proche ou un professionnel qui vous connaît pour renseigner le dossier et répondre aux questions. Pour éclairer votre choix, vous pouvez consulter la présentation des habitats en annexe.

PIECES A JOINDRE

- ☐ Copie d'une pièce d'identité
- ☐ Copie notifications MDPH
- ☐ Justificatif de ressources des 3 derniers mois
- ☐ Copie du dernier avis d'imposition
- ☐ Copie du plan d'aide APA / PCH si concerné
- ☐ Copie du jugement de protection juridique si concerné

Renseignements Administratifs du candidat

Ces informations nous serviront à vous identifier dans le cadre du Parcours Candidat.



Joindre au dossier : 1 copie Recto/Verso de la Carte d'identité

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____



Adresse (lieu de vie actuel) _____



: _____

@ : -----@-----

• **Je suis actuellement :**

- ☐ Propriétaire ☐ Locataire ☐ Colocataire
☐ Pension de famille ☐ Résidence accueil
☐ Famille d'accueil ☐ résident d'un établissement médico-social
☐ Hébergé(e) en famille ☐ Hébergé(e) chez des amis
☐ Autres :.....

• **Je vis seul(e) :** ☐ oui ☐ non

• **Je suis en couple** ☐ oui ☐ non

• **J'ai des enfants :** ☐ oui ☐ non Si oui :

Nom prénom	A ma charge
	☐ oui ☐ non
	☐ oui ☐ non
	☐ oui ☐ non
	☐ oui ☐ non

MON PARCOURS AU REGARD DU LOGEMENT

- J'ai une expérience en :

Date de début	Date de fin	TYPE d'habitat (logement parc privé ou social/ Etablissement de santé ou foyer/pension de famille ou résidence accueil...)

MESURE DE PROTECTION

La mesure de protection est une décision prise par le juge des tutelles pour désigner une personne tierce. Cette personne vous aide à gérer votre argent, faire vos papiers, prendre des décisions, ... Cette donnée nous sert à faciliter les échanges pour mieux répondre à votre demande.

- Je bénéficie d'une mesure de protection :

☐ Oui

☐ Non

Si oui, je bénéficie :

- ☐ Tutelle
 ☐ curatelle renforcée
 ☐ curatelle simple
 ☐ sauvegarde de justice
 ☐ habilitation familiale



Joindre au dossier : 1 copie de la décision judiciaire pour la mesure de protection

Mon curateur/tuteur à joindre :

☐ Membre de ma famille	☐ Association de protection des majeurs/mandataire privé
Nom : _____ Prénom : _____ Lien de parenté : _____ : _____. _____. _____. _____. _____. _____. Mail :	Nom de l'organisme : _____ Nom du mandataire : _____ : _____. _____. _____. _____. _____. _____. Mail :

RESSOURCES ACTUELLES

L'Habitat Inclusif est avant tout votre logement. A ce titre, nous devons évaluer si vous avez la capacité financière pour payer le loyer.

Merci de préciser le montant de l'ensemble de vos revenus mensuels



Joindre au dossier : pour chaque revenu, un justificatif datant de moins de 3 mois, et la copie du dernier avis d'imposition.

- Je perçois quelles ressources et combien ? :

Salaire ou revenu d'activité	
Indemnités journalières :	
Retraite :	
Pension alimentaire reçue :	
Pension d'invalidité :	
Allocations familiales :	
Allocation d'adulte handicapé (AAH) :	
Majoration pour la vie autonome (MVA) :	
Complément de ressource (CR) :	
Revenu de solidarité active (RSA) :	
Allocation chômage / Indemnités :	
Autres (précisez) :	
Total :	

NOTIFICATION CPAPH/MDPH

La MDPH est la maison départementale des personnes handicapées. Vous faites les demandes liées à votre handicap à la MDPH du département où vous habitez. Grâce à votre notification vous avez officiellement le droit d'avoir l'aide qui est écrite sur le courrier.



Joindre au dossier : 1 copie de l'ensemble des notifications MPDPH vous concernant (PCH, SAVS, SAMSAH, Accueil de Jour...)

N° de dossier : _____

Département : _____

- Je dispose d'autres droits pour être aidé dans mon quotidien

Aide sociale pour services ménagers ☐ Non ☐ Oui : nombre d'heures :/mois

Aide personnalisée à l'autonomie ☐ Non ☐ Oui : nombre d'heures :/mois



Joindre au dossier : Copie du plan d'aide APA / PCH si concerné

- Mes aides techniques et humaines actuelles :

.....

.....

.....

.....

Mon suivi médical spécialisé

Ces informations nous permettent de définir qu'un suivi médical est mis en place en cas de besoin.



Joindre au dossier : Si vous en êtes d'accord, une note sociale si vous êtes accompagné(e) par un professionnel ou un écrit d'un proche de votre entourage peut être jointe au dossier. Il s'agit pour nous de connaître vos capacités et vos besoins vus par d'autres, et de mieux appréhender vos suivis afin d'éviter les ruptures.

Je souhaite communiquer des éléments médicaux qui me semblent essentiels (Suivi psychiatrique, Suivi Infirmier, Autres,) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ma situation professionnelle

- **Je suis en activité** ☐ OUI ☐ NON

si oui

☐ Travail en milieu ordinaire Type de contrat :

☐ Travail en milieu protégé ☐ En apprentissage

Profession : Employeur :

- **Je suis sans activité,** ☐ OUI ☐ NON

si oui :

☐ Recherche d'emploi

☐ Invalidité

☐ Retraité

☐ En arrêt maladie

☐ Scolarisé(e) ou en formation

☐ sans emploi

Ma demande

- **je souhaite un logement :**

Nombre de personnes concernées par la demande de logement :

- **je souhaite un logement adapté :**

☐ Adapté à une personne à mobilité réduite

☐ Adapté à la déficience ou sensibilité sensorielle

☐ Autre :

- **Je souhaite être accompagné(e) pour :**

La veille et sécurisation de ma vie à domicile

☐

Soutien à l'autonomie

☐

Soutien à la convivialité

☐

La participation sociale et citoyenne

☐

- **Je souhaite déposer une demande pour les raisons suivantes :**

LA PERSONNE QUI M'AIDE A COMPLETER LE DOSSIER

Nom : _____ Prénom _____

Lien avec vous (*famille, proche, professionnel...*) :



: ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Mail.....

Je certifie :

- Avoir été informé(e) qu'une commission statue sur la décision d'attribution d'un logement.
- Donner mon accord pour que les informations figurant sur ce dossier soient saisies informatiquement et que les éléments de l'évaluation sociale soient communiqués aux membres de la commission.

Date : **Signature obligatoire** du demandeur (ou de son représentant légal) :

Envoi du dossier

Toute demande de candidature non complète ne pourra être prise en compte. Un dossier complet comprend :

1. *Le présent dossier de candidature dûment rempli et signé*
2. *L'ensemble des pièces justificatives demandées dans le dossier par l'icône* 

Merci de faire parvenir votre dossier à l'adresse suivante :

A partir du 01/01/2026

OZEA. Pôle Habitat inclusif et incubation. A l'attention de Mr Cyril BRUN. 84 rue de la république. 22000 ST BRIEUC

Et par mail : cyril.brun@ozea.fr

"Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à recevoir vos demandes en matière d'habitat inclusif. Le remplissage de ce dossier est basé uniquement sur la base de votre consentement individuel. Les données collectées sont uniquement destinées aux responsables des habitats inclusifs et membres de la Commission d'attribution. Elles sont conservées pendant la période de 2 ans, à compter de la réception et de la complétude de votre dossier. Conformément à la Loi « Informatique et Libertés » n°78-17 du 06 Janvier 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données, vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant ou pouvez demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification, d'un droit à la portabilité et d'un droit à la limitation du traitement de vos données (cf. cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits). Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, sous réserve de justifier de votre identité, en contactant le délégué à la protection des données (DPO) de l'organisme gestionnaire de l'habitat inclusif visé. Si vous estimez après nous avoir contactés que vos droits ne sont pas respectés, vous pourrez à tout moment saisir l'autorité de contrôle (CNIL)"