DOSSIER DE DEMANDE D'ATTRIBUTION

Association ANNE BOIVENT



LE CEDRE BLANC

HABITAT INCLUSIF

A retourner à :

Merci de renvoyer ce dossier complet à Madame Carine BERTRU

c.bertru@anneboivent.fr
06.72.06.21.90

Reservé à nos services :

Dossier déposé le :
Entretien avec:
Visite de l habitat inclusif le :
Passage en commission le:
Décision le :

Un dossier incomplet peut entraîner le refus de la demande

À remplir par la personne ou à compléter en collaboration avec un tiers

Qu'est-ce que l'habitat inclusif ? Un Cadre de Vie Partagé

L'habitat inclusif est un logement où chacun dispose de son propre espace tout en partageant des moments collectifs avec les autres résidents.
Chaque habitant peut :

- Organiser son emploi du temps,
- Choisir ses activités,
- Vivre à son rythme dans un cadre bienveillant.

Vivre ensemble

C'est aussi :

- Des espaces communs (jardin, salon…),
- Des services partagés pour faciliter le quotidien,
- Un projet de vie sociale construit collectivement.

Un professionnel peut accompagner la dynamique du groupe en animant et en facilitant l'organisation.

Un logement adapté et intégré

L'habitat inclusif permet aux résidents de rester pleinement intégrés dans leur environnement, à proximité :

- Des services publics,
- Des transports,
- Des structures de soins.

Ce n'est pas un établissement médicalisé mais une colocation aménagée, où chaque résident règle une redevance mensuelle et peut accueillir ses proches.

Qui peut y vivre ?

L'attribution repose sur plusieurs critères :

- Faire un choix libre et éclairé, d'intégrer la colocation,
- Bénéficier d'un droit(s) ouvert(s) à la MDPH (AAH,PCH,RQTH, CMI , orientation ESMS...ou d'une pension d'invalidité délivrée par la CPAM),
- Avoir une autonomie suffisante ou être en capacité d'activer un plan d'aide avec les services à domicile du territoire,
- Avoir plus de 18 ans ,
- Avoir envie d'être acteur de moments de vie partagés: une charte de vie sociale et partagée sera co-construite à l'ouverture par les habitants,
- Répondre aux conditions de revenus selon les critères PLAI (prêt locatif d'intégration),plafond 2026 sur le revenus de 2024 :
  - 18753€ pour une personne seule
  - 22551€ pour un couple.

À noter :

Le dossier d'inscription est à compléter en vue d'une attribution au sein de l'habitat « Le Cèdre Blanc ». Une fois complété, celui-ci est à adresser à Carine BERTRU (coordinatrice) à l'adresse suivante :

Siege Social ANNE BOIVENT
Habitat Inclusif « Le Cèdre Blanc » 8 bd de la Chesnardière
35300 FOUGERES.

Ce dossier ne vaut pas attribution mais une inscription sur liste d'attente. L'admission définitive se fera sur décision de la commission d'attribution des logements.

DEMANDE DE LOGEMENT

- ☐ Seul(e)
- ☐ En couple

CHOIX LOGEMENT

Batiment A accueillant des personnes en situation handicap veillissant .

- ☐ Appartement n°1 (35 m²) RDC
- ☐ Appartement n°2 (35 m²) RDC
- ☐ Appartement n°3 (35 m²) RDC
- ☐ Appartement n°4 (35 m²) RDC
- ☐ Appartement n°5 (35 m²) RDC
- ☐ Appartement n°6 (35 m²) RDC

Batiment B accueillant des personnes avec des troubles autistiques .

- ☐ Appartement n°1 (35m²) RDC
- ☐ Appartement n°2 (35 m²) RDC
- ☐ Appartement n°3 (35 m²) 1er étage
- ☐ Appartement n°4 (35 m²) 1er étage
- ☐ Appartement n°5 (35 m²) 1er étage
- ☐ Appartement n°6 (35 m²) 1er étage

LE DEMANDEUR

Nom d'usage :..... Prénom:.....

Nom de naissance :.....

☐ Homme ☐ Femme Nationalité: ☐ francaise ☐ U-E ☐ hors U-E

Date de naissance :...../...../.....

Lieu de naissance :.....

Adresse où le courrier doit être envoyé:.....

.....

Code postal :.....Ville :.....

Téléphone :..... Mail :.....

Mesure de protection : ☐ oui ☐ non

Organisme :.....

Nom du curateur ou tuteur :.....

Téléphone :..... Mail :.....

Personne à prévenir en cas d'urgence:

Nom:.....Prénom:.....

Téléphone :..... Mail :.....

ORGANISME PRESCRIPTEUR (si necessaire)

Service et/ou association :.....

Nom :..... Prénom:.....

Fonction :.....

Adresse :.....

Téléphone :.....

Mail :.....

SITUATION ET COMPOSITION FAMILIALE

situation familiale : ☐ marié ☐ célibataire ☐ séparé ☐ Autre

Si enfant(s) pouvez vous remplir le tableau ci dessous :

Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance

Êtes-vous entouré(e) par un proche aidant ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, précisez : .....

Avez vous des animaux domestiques?

☐ Oui

☐ Non

Si oui , lesquels:.....

REVENUS:NATURE ET MONTANT DES RESSOURCES

☐ salarié: CDI, CDD, CA , intérimaire, stagiaire , formation

Type de contrat :.....

Nom et adresse de votre employeur ou centre de formation :

.....

☐ AAH

☐ Invalidité

☐ Retraite

☐ Autre, précisez: ....

NOTIFICATION DE DROITS

AAH (Allocation Adultes Handicapés) a-t-elle éte déposée? ☐ oui ☐ non

Si vous avez reçu votre certificat de recevabilité, indiquez la date de validité:.....

PCH(Prestation Compensatoire du Handicap) déposée? ☐ oui ☐ non

Si oui ,à quelle date? ...../...../..... et la date de validité:...../...../.....

Type de prestation : ☐ Humaine Technique ☐ Transports ☐ Amélioration logement ☐ Aide spécifique

Carte d'invalidité: si vous avez reçu votre certificat de recevabilité, indiquez la date de validité :...../...../.....

ACCOMPAGNEMENT-REFERENT SOCIAL

Etes vous suivi par un service social et/ou spécialisé?

☐ oui ☐ non

Service/Association	Nom - prénom et fonction du référent	Coordonnées (Adresse – Tel – Mail)	Mesure	Date de fin de la mesure

RESSOURCES MENSUELLES

TYPE	En euros par mois
Salaire	
Retraite (de base + complémentaire)	
Allocation France Travail – ARE ou ASS	
Pension alimentaire	
AAH	
RSA	
Allocations familiales	
Indemnités de stage ou de formation	
Indemnités journalières	
Pension d'invalidité	
Pension de veuvage	
Autres ressources (préciser)	
TOTAL	

CHARGES MENSUELLES ET CREDITS

CHARGES	En euros par mois
Loyer	
Charges locatives (eau, électricité, gaz...)	
Participation à l'hébergement	
Abonnement téléphonique	
Pension alimentaire	
Mutuelle	
Transport	
Assurance(s)	
Autres :	
Reste à vivre : RAV	
TOTAL	

CREDITS/DETTES EN COURS

Organisme	Objet	Mensualité	Date de Début	Date de fin
TOTAL				

Avez-vous déposé un dossier de surendettement ? ☐ oui ☐ non
Date de Dépot :……/……./……..

QUESTIONS

Décrivez votre journée type ?

.....

.....

.....

.....

Avez-vous déja vécu ou participé à une expérience en collectivité (foyer , résidence partagée, séjour de groupe , activité collective) si oui , comment l'avez vous vécue?

.....

.....

.....

.....

Quels sont vos loisirs/hobbies?

.....

.....

.....

.....

Comment entretenez-vous votre logement?

.....

.....

.....

.....

Comment réalisez-vous vos achats alimentaires ou autre ?

.....

.....

.....

.....

Comment faites-vous vos démarches administratives?

.....

.....

.....

.....

Comment vous déplacez-vous?

.....

.....

.....

.....

Comment préparez-vous vos repas?

.....

.....

.....

.....

Comment entretenez-vous votre linge ?

.....

.....

.....

.....

Comment prenez-vous soin de vous ?

.....

.....

.....

.....

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

Etat civil:

☐ Photocopie de la carte d'identité ou photocopie de la carte de séjour .

Ressources:

☐ Copie des justificatifs de ressources (3 dernier mois)

Imposition:

☐ Avis imposition ou de non imposition N-2, N-1 et N

Justificatifs de domicile:

☐ Quittance de loyer

OU

☐ Attestation d'hebergement en structure

OU

☐ Attestation de domiciliation postale

OU

☐ Attestation sur l' honneur de l' hébergeant (en cas de cohabitation)

Documents complémentaires:

☐ Attestation AAH si attribution

☐ Copie de l'attestation de sécurité sociale, à défaut de la carte vitale

☐ Copie de la carte d'allocataire CAF

☐ Une note sociale du référent

Merci d'avoir complété ce dossier.

Notre équipe reviendra vers vous pour donner suite à votre demande .

