**Direction du Logement et de l’Habitat**

|  |  |
| --- | --- |
| **DEMANDE DE LOGEMENT ULS**  (Unité de logements spécialisés)  Adressez ce formulaire complété à l’adresse figurant en bas de page par courrier postal.  **VOS COORDONNÉES**  Madame  MonsieurPRÉNOM en majusculeNOM en majusculeAdresseCode postal VilleTéléphone CourrielNé.e le : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_Numéro de demandeur de logement social (NUR) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Numéro de dossier à la MDPH de Paris : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Si suivi par une MDPH d’un autre département, lequel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **MOTIVATION DE LA DEMANDE**                   |  | | --- | | **Les logements ULS sont des logements sociaux ; vous devez donc être inscrit comme demandeur et remplir les conditions d’accès au logement social et en particulier les conditions de ressources et de séjour.**  **Les demandes de logement social doivent être renouvelées chaque année**, vous recevrez, deux mois avant la date limite de renouvellement un courrier électronique et, le cas échéant, un SMS vous informant de cette échéance.  Pour tous renseignements rendez-vous sur [**Paris.fr**](file:///\\dlhd01.ressources.paris.mdp\dlh\SR\Communication\Paris.fr\STH_peril\paris.fr) ou sur [**www.demande-logement-social.gouv.fr**](file:///\\dlhd01.ressources.paris.mdp\dlh\SR\Communication\Paris.fr\STH_peril\www.demande-logement-social.gouv.fr)**.**  Une désignation sera plus rapide si la localisation souhaitée du logement ULS est étendue à tout Paris ou à plusieurs arrondissements.  Document à adresser : **Ville de de Paris**  **Direction du Logement et de l’Habitat**  **Sous‐Direction de l'Habitat**  **Mission handicap et vieillissement**  **103 avenue de France**  **75013 PARIS**  A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  **SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DE SON REPRÉSENTANT (mentionner nom et qualité)** | |