**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 majuscule NOM en majuscule Adresse Code postal Ville Téléphone Courriel Né.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:///%5C%5Cdlhd01.ressources.paris.mdp%5Cdlh%5CSR%5CCommunication%5CParis.fr%5CSTH_peril%5Cparis.fr) ou sur [**www.demande-logement-social.gouv.fr**](file:///%5C%5Cdlhd01.ressources.paris.mdp%5Cdlh%5CSR%5CCommunication%5CParis.fr%5CSTH_peril%5Cwww.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)** |

 |