

PO BOX 5000 STN A
199 LARCH STREET, SUITE 603
SUDBURY ON P3A 5P3

CP 5000 SUCCA
199 RUE LARCH, BUREAU 603
SUDBURY ON P3A 5P3

Housing Services
City of Greater Sudbury

Services de logement
Ville du Grand Sudbury

Ph. 705.671.2489 or 311 ext. 4678
Fax.705.671.0825



DEMANDE DE LOGEMENT ADAPTÉ POUR RAISON MÉDICALE

Nom du demandeur : _____

Nom du patient : _____

Adresse actuelle du patient : _____

NOTE IMPORTANTE AU MÉDECIN :

Le patient a soumis une demande de logement aux Services de logement de la Ville du Grand Sudbury et a demandé un logement adapté. Les adaptations apportées aux divers logements sont variables. Les renseignements que vous nous fournissez nous aideront à évaluer la demande convenablement.

Les aidants n'habitent pas chez le patient à temps plein; ils ont leur propre adresse permanente. Si l'aidant habite en fait chez le patient, il fait partie du ménage et son revenu est inclus aux fins du calcul du montant du loyer. Les activités de la vie quotidienne sont les fonctions et les activités courantes que les personnes exécutent habituellement, par exemple, prendre un bain, s'habiller, se nourrir, se déplacer et assurer l'hygiène personnelle.

***À NOTER* Des options d'adaptation du logement sont à choisir dans la liste ci-dessous. Toutes ces adaptations ne sont pas présentes dans chacun des logements.**

CONSENTEMENT DU PATIENT :

Je comprends que la section des Services de logement de la Ville du Grand Sudbury doit obtenir mes renseignements personnels sur la santé pour déterminer mon admissibilité à un logement adapté. J'autorise mon médecin à divulguer les renseignements demandés dans ce formulaire. Je consens à ce que ces renseignements soient utilisés, vérifiés et conservés dans mon dossier de logement et à ce qu'ils soient transmis au fournisseur de logements choisi.

Je comprends que si je quitte le logement et qu'il est habité par une autre ou plus d'une autre personne qui n'ont pas besoin d'un logement adapté ou qui n'y sont pas admissibles, ces personnes devront quitter le logement dans un délai établi conformément aux politiques de la section des Services de logement de la Ville du Grand Sudbury.

Nom du patient (en lettres moulées)

Nom du patient (signature)

Date

N° de la demande (le cas échéant)

Veillez décrire les incapacités physiques qui nécessitent un logement adapté pour assurer l'autonomie de la personne :

Est-ce que le patient utilise un fauteuil roulant? Oui ___ Non ___
Si oui, est-ce toujours ou parfois? Toujours ___ Parfois ___

Est-ce que le patient a besoin d'un logement adapté pour pouvoir mener les activités de la vie quotidienne? Si oui, veuillez indiquer les adaptations nécessaires.

Stationnement accessible ___	Ouverture automatisée des portes de l'immeuble ___
Portes et corridors larges ___	Poignées et serrures faciles à saisir ___
Assez d'espace pour tourner dans chaque pièce ___	Commutateurs et contrôles bas /prises élevées ___
Laveuse et sècheuse à chargement frontal ___	Douche accessible en fauteuil roulant ___
Barres d'appui ___	Espace pour les genoux sous l'évier et le lavabo ___
Comptoir et éviers bas dans la cuisine ___	Armoires et tablettes accessibles dans la cuisine ___

Autres adaptations nécessaires aux activités de la vie quotidienne de ce patient ou cette patiente. Veuillez préciser :

Si le patient n'utilise pas un fauteuil roulant, quels autres aides à la mobilité utilise-t-il? Marchette ___ Canne ___ Scooter ___

Est-ce que le patient est capable de mener les activités de la vie quotidienne dans un logement adapté indépendant? Oui ___ Non ___

Décrivez les services ou les mesures de soutien qui sont en place ou qui seront en place pour aider ce patient à mener les activités de la vie quotidienne.

ATTESTATION DU MÉDECIN :

J'atteste que ces renseignements reflètent mon meilleur jugement professionnel et qu'à ma connaissance, ils sont véridiques et exacts.

Signature : _____ Date: _____

Adresse : _____ Téléphone : _____

Vous pouvez envoyer le formulaire rempli par télécopieur au 705-671-0825, par courriel à housing.registry@grandsudbury.ca, ou par la poste aux Services de logement de la Ville du Grand Sudbury 199, rue Larch, bureau 603, C.P. 5000, succ. A Sudbury ON P3A 5P3

Si vous avez des questions, veuillez téléphoner au (705) 674-4455, poste 4678.