

**Demande de réservation de logement dans le cadre du programme
AccèsLogis Québec**

Numéro de dossier
(réservé à la SHQ)

ACL -

À remplir par l'organisme

1. Organisme		
Nom de l'organisme Corporation Habitation Chelsea	Nom du représentant de l'organisme Céline Brault	Numéro du formulaire
2. Identification du projet		
Nom du projet : <u>Corporation Habitation Chelsea</u>		
Veuillez sélectionner la clientèle qui occupera le bâtiment :		
<input type="checkbox"/> Familles, personnes seules, aînés autonomes et personnes handicapées autonomes		
<input type="checkbox"/> Aînés en légère perte d'autonomie		
<input type="checkbox"/> Personnes ayant des besoins particuliers en matière de logement		
Précisez la clientèle : _____		
Date de livraison du logement au locataire (approximative et sujette à changement) : _____		
* Remplir la section 9 avant de remettre le formulaire à la personne intéressée (chef de ménage)		

À remplir par la personne intéressée (chef de ménage) à réserver un logement

3. Renseignements sur la personne intéressée		
Nom de la personne à la naissance	Prénom	Âge
Nom du conjoint	Prénom	Âge
Avez-vous présentement des enfants à charge? <input type="checkbox"/> Oui – Combien? <input type="checkbox"/> Non		
Si oui, veuillez préciser l'âge et le sexe de ceux-ci : Enfant 1 – Âge : Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Enfant 2 – Âge : Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Enfant 3 – Âge : Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
4. Renseignements sur la résidence actuelle		
Adresse du lieu de résidence (n°, rue, n° de logement)	Ind. rég.	N° de téléphone
Municipalité	Code postal	
5. Statut de la personne intéressée		
Actuellement, vous êtes : <input type="checkbox"/> propriétaire <input type="checkbox"/> locataire		
Si vous êtes propriétaire actuellement, devez-vous vendre votre résidence avant d'emménager dans votre nouveau logement? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
6. Critères d'admissibilité pour les projets avec services (volets II et III)		
Veuillez cocher le ou les éléments correspondant à votre situation actuelle.		
Mon conjoint ou moi ou les deux :		
<input type="checkbox"/> sommes âgés de 73 ans ou plus.		
<input type="checkbox"/> avons des incapacités qui compromettent l'exercice d'activités domestiques (achat d'aliments, préparation des repas, lessive, etc.).		
<input type="checkbox"/> éprouvons un sentiment d'insécurité qui entrave notre bien-être (isolement, peur, besoin constant de support).		
<input type="checkbox"/> éprouvons de la difficulté à nous déplacer (ex. : usage d'un fauteuil roulant).		
<input type="checkbox"/> sommes intéressés à certaines activités d'entraide. Précisez : _____		
<input type="checkbox"/> recevons présentement des soins à domicile. Précisez : _____		

Demande de réservation de logement dans le cadre du programme AccèsLogis Québec

Numéro de dossier
(réservé à la SHQ)

ACL -

7. Disponibilité de la personne intéressée à occuper le logement prévu

Vous serez prêt à occuper le logement :

dès la livraison

de 0 à 12 mois après la livraison

plus de 12 mois après la livraison

je ne sais pas

8. Loyer mensuel actuel

Veillez indiquer les montants correspondant à votre situation actuelle :

Le revenu annuel moyen de votre ménage : _____ \$

Le coût mensuel moyen pour vous loger : _____ \$

Est-ce que ce coût mensuel moyen inclut le chauffage et l'électricité? Oui Non

À remplir par la personne intéressée et par l'organisme

9. Type de logement désiré et loyer

Section à remplir par la personne intéressée	Section à remplir par l'organisme			
Veillez indiquer le type de logement qui vous intéresse : Cochez <u>une seule</u> case	Loyer mensuel Prévoir 95 % du loyer médian comme montant maximal	Services inclus (√)		
		Chauffage	Électricité	Eau chaude
<input type="checkbox"/> Chambre (volet III seulement)	entre _____ \$ et _____ \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Studio	entre _____ \$ et _____ \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Logement avec 1 chambre à coucher	entre _____ \$ et _____ \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Logement avec 2 chambres à coucher	entre _____ \$ et _____ \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Logement avec 3 chambres à coucher	entre _____ \$ et _____ \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Logement avec 4 chambres à coucher	entre _____ \$ et _____ \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Logement avec 5 chambres à coucher	entre _____ \$ et _____ \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un coût de _____ \$ par personne doit être ajouté au loyer pour : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> la surveillance 24 h <input type="checkbox"/> l'assistance (hygiène, médicaments) <input type="checkbox"/> les repas à raison de _____ (nbre)/semaine <input type="checkbox"/> le soutien à domicile <input type="checkbox"/> autres : _____ 				

10. Signature

Je déclare que tous les renseignements fournis sont exacts et que je suis intéressé à occuper un logement moyennant le loyer mensuel et le coût supplémentaire des services indiqués ci-dessus, le cas échéant.

_____ signature de la personne intéressée, chef de ménage

_____ date