

## Demande de logement à loyer modique

(Les parties ombragées sont réservées à l'usage de l'organisme)

A

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR (Art. 11 et 16)

Nom et prénom du demandeur	Ind. rég. ( )	Nº de téléphone -
Nom et prénom de la personne à joindre en l'absence du demandeur	Ind. rég. ( )	Nº de téléphone -
Adresse actuelle et adresse de chacun des lieux où vous avez résidé dans la province de Québec au cours des 24 mois précédent votre demande.		
Adresse	Code postal	Durée de résidence (an/mois) /
Adresse précédente	Code postal	Durée de résidence (an/mois) /
Adresse précédente	Code postal	Durée de résidence (an/mois) /

- 1- Êtes-vous citoyen canadien ou résident permanent?  Oui  Non
- 2- Est-ce que vous, ou un membre de votre ménage, avez :
- déjà été expulsé d'un logement à loyer modique?  Oui  Non
  - déjà déguerpi d'un logement à loyer modique sans aviser le locateur?  Oui  Non
  - une dette envers un locateur de logements à loyer modique?  Oui  Non

### INFORMATIONS SUR L'AUTONOMIE (Art. 11 et 14)

B

1. Est-ce que vous et les membres de votre ménage êtes autonomes (c.-à-d. capable d'assurer la satisfaction de vos besoins essentiels, en particulier ceux reliés aux soins personnels et aux tâches ménagères usuelles sans aide)? Si non, veuillez remplir et signer l'annexe «Questionnaire sur l'autonomie».  Oui  Non
2. Est-ce que vous ou un membre de votre ménage est autonome avec l'aide d'un soutien extérieur? Si oui, veuillez remplir et signer l'annexe «Questionnaire sur l'autonomie» jointe à la présente demande.  Oui  Non
3. Est-ce que vous ou un membre de votre ménage a un handicap qui entraîne des difficultés d'accessibilité au logement (fauteuil roulant, marchette, etc.)? Si oui, veuillez remplir et signer l'annexe «Questionnaire sur l'autonomie».  Oui  Non
4. Est-ce que vous ou un membre de votre ménage a un handicap qui nécessite la cohabitation avec un proche aidant? Si oui, veuillez remplir et signer l'annexe «Questionnaire sur l'autonomie».  Oui  Non

C

### CHOIX DE SECTEUR (Art. 11.9)

**Si cela s'applique à votre demande, veuillez inscrire votre choix parmi les secteurs qui figurent sur la liste fournie par l'organisme.**

Numéros ou noms des secteurs :	<input type="checkbox"/> Tous les secteurs
--------------------------------	--

### COMPOSITION DU MÉNAGE (Art. 11)

D

Occupant	Nom et prénom du demandeur et de tous les membres du ménage, y compris le nom du proche aidant* s'il y a lieu	Date de naissance (an/mois/jour)	Âge	Sexe	Lien de parenté avec le demandeur ou le conjoint	% de temps de garde**	Nº assurance sociale	Handicapé (oui/non)	Étudiant à temps plein (oui/non)	Nombre total des membres du ménage	Numéro de téléphone du chef du ménage	Ind. rég. ( )	Nº de téléphone -
A		/ /		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F						- -			
B		/ /		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F						- -			
C		/ /		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F						- -			
D		/ /		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F						- -			
E		/ /		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F						- -			
F		/ /		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F						- -			

\*Proche aidant : Veuillez remplir le tableau ci-dessus. S'il y a lieu, inscrivez « proche aidant » dans la colonne « lien de parenté ».

\*\*En cas de garde partagée, veuillez préciser le pourcentage de temps de garde pour chaque enfant.

### REVENUS (de l'année civile précédant la date de la demande) (Art. 27)

Année

E

Indiquez les revenus annuels de chaque membre de votre ménage, y compris le revenu du proche aidant s'il y a lieu. Veuillez joindre les pièces justificatives.	A	B	C	D	E	F
Revenu de travail						
Assurance Emploi						
Emploi-Québec (formation) *						
Aide sociale**						

**REMETTRE VOTRE AVIS DE COTISATION PROVINCIAL DE L'ANNÉE PRÉCÉDENTE**

\* Les sommes supplémentaires versées par Emploi-Québec dans le cadre des modalités d'application des mesures actives d'Emploi-Québec financées par le Fonds de développement du marché du travail (Art. 2.11) et les allocations d'aide à l'emploi versées au cours d'une année civile à une personne qui participe à des mesures actives d'Emploi-Québec sont exclues du calcul du revenu jusqu'à concurrence d'un montant de 1 560 \$ par personne (Art. 2.13 du Règlement sur les conditions de location).

\*\* Les ajustements aux prestations d'aide sociale versés en vertu des articles 74 à 78 du Règlement sur l'aide aux personnes et aux familles pour tout enfant à charge majeur, selon l'article 204 de ce règlement, qui fréquente un établissement d'enseignement (Art. 2.7 du Règlement sur les conditions de location) sont exclues du calcul du revenu.

Pension de vieillesse						
Régie des rentes						
Autres pensions						
Intérêts et placements						
CSST						
SAAQ						
Pension alimentaire (cochez)						
Autres revenus (précisez)						
<b>Total partiel individuel :</b>						
<b>TOTAL PARTIEL DU REVENU DU MÉNAGE</b>						

#### BIENS POSSÉDÉS PAR LE MÉNAGE (Art. 11 et 16 si le locataire a adopté un règlement à cet effet)

Indiquez la valeur marchande des biens qui sont actuellement en votre possession ainsi que ceux de votre ménage :

Les biens énumérés ci-après ne sont pas considérés pour établir la valeur totale de vos biens et de ceux de votre ménage :

- les meubles et les effets d'usage domestique en totalité;
- les livres, les instruments et les outils nécessaires à l'exercice d'un emploi ou à la pratique d'un métier ou d'un art;

#### COMMENTAIRES DU DEMANDEUR

2- BIENS IMMEUBLES  
(propriétés) +

3- AUTRES BIENS  
(excluant les propriétés) \$

VALEUR TOTALE  
DES BIENS POSSÉDÉS =  
(additionner les  
sommes de 1 à 3)

**NON APPLICABLE**

équivalent au moins de cette façon à une somme accumulée avec intérêts à la suite de la participation du participant dans un autre instrument d'épargne-retraite qui, en vertu du régime, de l'arrangement ou de la loi applicable, devraient être retournés au participant avant l'âge de la retraite; les biens possédés par l'enfant à charge du propriétaire si leur gestion relève d'un tuteur, d'un liquidateur de succession ou d'un fiduciaire avant que la reddition de compte ne soit faite; les biens que l'enfant à charge acquiert par son travail personnel; les équipements adaptés aux besoins d'un adulte ou d'un enfant à charge qui présente des limitations fonctionnelles, y compris un véhicule adapté au transport et qui n'est pas utilisé à des fins commerciales; - la valeur d'un contrat d'arrangement préalable de services funéraires et d'un contrat d'achat préalable de sépulture lorsque ces contrats sont en vigueur; - les sommes accumulées dans un régime enregistré d'épargne-invalidité, y compris celles qui y sont versées sous forme de bons canadiens pour l'épargne-invalidité ou de subventions canadiennes pour l'épargne-invalidité, au bénéfice de l'adulte seul ou d'un membre de la famille et dont celui-ci ne peut disposer à court terme, selon les règles applicables à ce régime.

#### COMMENTAIRES DU DEMANDEUR

Êtes-vous capable d'accéder à un logement situé au 1<sup>er</sup> étage (jusqu'à une dizaine de marches à monter ? Oui  Non   
Si non, votre état de santé nécessite-t-il que l'on vous attribue un logement situé uniquement au rez-de-chaussée ?

Oui  Non  (sauf s'il y a des ascenseurs dans l'immeuble)

Possédez-vous une voiture ? Oui  Non

Avez-vous un animal ? Oui  Non  Lequel et combien :

#### INFORMATIONS STATISTIQUES SUR LE DEMANDEUR (QUESTIONS FACULTATIVES)

La présente section a pour but de permettre à la Société d'habitation du Québec d'effectuer les analyses, les études et les recherches nécessaires à la planification de ses activités de même qu'à l'amélioration de ses programmes et de ses services. Toutes les réponses aux questions demeureront strictement confidentielles et ne seront jumelées à aucun renseignement nominatif qui permettrait d'identifier des individus ou des ménages.

Quelle langue utilisez-vous à la maison? S'il y en a plus d'une, précisez.

Français  Anglais  Autres

Quelle langue utilisez-vous à l'extérieur du domicile? S'il y en a plus d'une, précisez.  Français  Anglais  Autres

Êtes-vous né au Canada?  Oui  Non

Si vous avez répondu non à cette question, veuillez répondre aux questions suivantes :

Dans quel pays êtes-vous né?

Dans quelle région êtes-vous né?

En quelle année avez-vous obtenu le droit de résidence au Canada?

À quelle catégorie d'immigration apparteniez-vous lors de votre arrivée au pays?

Lors de votre arrivée au pays, aviez-vous un parrain ou un garant?  Oui  Non

Si oui, à quel moment s'est terminé ou se terminera l'engagement de votre parrain ou de votre garant? jour / mois / an

Êtes-vous citoyen canadien?  Oui  Non

#### PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Les renseignements personnels recueillis par la Société d'habitation du Québec ou par ses partenaires sont nécessaires pour l'application de la Loi sur la Société d'habitation du Québec, des règlements afférents et des programmes qu'elle a adoptés en vertu de ceux-ci. Ces renseignements seront traités confidentiellement. La Société d'habitation du Québec ne communiquera ces renseignements qu'à son personnel autorisé ou à ses partenaires et exceptionnellement, à certains ministères ou organismes, conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels. Ils peuvent également être utilisés aux fins de statistiques, d'étude ou de sondage. Vous avez le droit d'accéder aux renseignements personnels vous concernant ou de les faire rectifier. Pour plus d'information, veuillez vous adresser au responsable de la protection des renseignements personnels de la Société d'habitation du Québec.

#### DÉCLARATION

Je déclare que tous les renseignements inscrits dans la présente annexe sont véridiques et complets. Je reconnaiss que toute information erronée pourrait entraîner le retrait de la liste d'admissibilité, le refus d'octroyer un logement à loyer modique, la modification des conditions de location ou l'éviction du logement.

Je consens à ce que tous les renseignements personnels recueillis par la Société d'habitation du Québec dans cette annexe, et qui sont nécessaires à l'étude de ma demande, soient transmis aux partenaires de la Société d'habitation du Québec qui traiteront le dossier.

I Signature du demandeur

Date

Signature du responsable de l'organisme

Date