



Réservé à l'administration

Date de réception _____

No de la demande _____

Grandeur de logement _____

FORMULAIRE DE DEMANDE DE LOGEMENT

INFORMATIONS PERSONNELLES – IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse actuelle : _____

Code postal : _____ Durée de résidence : _____

Adresse précédente : _____

Code postal : _____ Durée de résidence : _____

Coordonnées du demandeur

Téléphone résidence : _____

Téléphone cellulaire : _____

Courriel : _____

Demandeur a été référé par (si applicable) : _____

CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ

Le demandeur (personne seule ou chef de ménage) a au moins 18 ans ou est un mineur émancipé;

Le demandeur est citoyen canadien ou résident permanent au sens de la Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés (L.C. 2001, c. 27), et est résident du Québec;

Le demandeur a résidé au Québec pendant 12 mois au cours des 24 mois qui précède la demande;

Le demandeur doit être capable d'assurer ses besoins essentiels (ex : soins personnels, tâches ménagères) de façon autonome ou avec une aide extérieure ou un proche aidant;

Le demandeur doit avoir, lui ou son ménage, un revenu égal ou inférieur au revenu maximal admissible.

CHOIX DE SITE ET GRANDEUR DE LOGEMENT SOUHAITÉ

Site Bellechasse Site Rachel Site Angus Les trois sites

Grandeur de logement souhaité : _____

La demande concerne un logement adapté pour une personne ayant des limitations fonctionnelles :

Oui (Précisez la condition : _____)

Non

COMPOSITION DU MÉNAGE

Indiquer toutes les personnes qui habiteront dans le logement, y compris le demandeur

Nom et Prénom	Date de naissance	Genre	Lien de parenté
	____ ____ ____ Âge : _____	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Je m'identifie comme : _____	DEMANDEUR
	____ ____ ____ Âge : _____	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Je m'identifie comme : _____	<input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Colocataire <input type="checkbox"/> Autre
	____ ____ ____ Âge : _____	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Je m'identifie comme : _____	<input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Colocataire <input type="checkbox"/> Autre
	____ ____ ____ Âge : _____	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Je m'identifie comme : _____	<input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Colocataire <input type="checkbox"/> Autre
	____ ____ ____ Âge : _____	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Je m'identifie comme : _____	<input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Colocataire <input type="checkbox"/> Autre
	____ ____ ____ Âge : _____	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Je m'identifie comme : _____	<input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Colocataire <input type="checkbox"/> Autre
	____ ____ ____ Âge : _____	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Je m'identifie comme : _____	<input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Ascendant <input type="checkbox"/> Colocataire <input type="checkbox"/> Autre

INFORMATIONS FINANCIÈRES

Revenus actuels du demandeur / du ménage : _____ \$

Type de revenus / Activité principale

- | | | |
|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Emploi | <input type="checkbox"/> Régie des rentes | <input type="checkbox"/> IVAC/SAAQ |
| <input type="checkbox"/> Étudiant(e) à temps plein | <input type="checkbox"/> Pension de la sécurité de vieillesse | <input type="checkbox"/> Aucun revenu |
| <input type="checkbox"/> Aide sociale/solidarité sociale | <input type="checkbox"/> Assurance-emploi | <input type="checkbox"/> Autres |

Indiquer la valeur marchande de vos biens ainsi que ceux de votre ménage : _____ \$

À titre d'exemple : REER, Placements, Épargne, Immobilier et autres biens ayant une valeur marchande.

CONDITIONS ACTUELLES DU LOGEMENT

Grandeur de logement actuel : _____

Nombre d'occupant du logement : _____

Type (HLM, COOP, OBNL/abordable, privé, etc.) : _____

Coût du loyer mensuel : _____ \$

Pourquoi souhaitez-vous quitter votre logement actuel? _____

Coordonnées du propriétaire actuel

Nom : _____

Téléphone : _____

DÉCLARATION ET AUTORISATION

J'autorise l'organisme LES HABITATIONS COMMUNAUTAIRES LOGGIA à faire toutes les vérifications qu'il juge opportunes, à prendre contact avec les organismes / institutions / personnes et faire les demandes d'informations préalables à la sélection de ma demande (enquête de crédit, propriétaire actuel, tribunal administratif du logement).

Je certifie que les renseignements donnés plus haut sont véridiques et complets. Il est entendu que ces renseignements sont confidentiels et ne seront utilisés que pour les fins de l'organisme. Je reconnais que toute déclaration fautive ou incomplète concernant le présent formulaire pourra occasionner des conséquences (annulation de la demande et/ou retrait de la liste d'admissibilité).

Fait à _____, le _____

Signature(s) du (des) candidat(s) précédée(s) de la mention « lu et approuvé » :

« » _____

« » _____

DOCUMENTS À FOURNIR LORS DU DÉPÔT DE VOTRE DEMANDE

Remettre les pièces justificatives pour tous les membres du ménage lorsque concernés

- Copie de votre bail actuel
- Preuve de revenus :
 - Copie de votre dernier avis de cotisation provincial
- Preuve de paiements de loyer des 3 derniers mois (reçus, relevé de banque ou lettre propriétaire)
- Dernière facture d'Hydro-Québec si applicable
- Preuve d'identité
 - Copie d'un permis de conduire, carte d'assurance-maladie ou passeport
- Preuve de citoyenneté canadienne ou de résidence permanente s'il y a lieu
- Copie des actes de naissance ou des cartes d'assurance-maladie des enfants s'il y a lieu
- Preuve de fréquentation scolaire de tous les enfants du ménage s'il y a lieu

Ce n'est qu'à la réception de votre dossier complet que nous serons en mesure de vérifier votre admissibilité et procéder à votre inscription sur nos listes de demandes de logement.

Une lettre ou courriel vous sera envoyée pour confirmer ou non votre admissibilité.

Les demandeurs ont la responsabilité de nous contacter pour nous informer de tout changement de situation (par exemple : nouvelles coordonnées, nombre de personnes dans le ménage, revenus, etc.).

Votre demande de logement est valide pour une période de 1 an et doit être renouvelée annuellement.

Vous pouvez nous faire parvenir votre demande

Par courriel : services@hcloggia.org

Par la poste :

Habitations communautaires Loggia

3950, rue Bellechasse (bureau 502)

Montréal, Québec (H1X 1J5)

En personne : Veuillez prendre r/v avant de vous présenter au bureau

Pour toute demande d'informations : 514-374-9309 #1