



Formulaire d'inscription

Date de réception :

Numéro :

INFORMATIONS PERSONNELLES

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Adresse : _____ App. : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Adresse courriel : _____ Téléphone maison : _____ Autre téléphone : _____

Avez-vous des animaux (Chat, chien, oiseaux, etc.) : ☐ OUI ☐ NON Si oui, combien : _____ Lesquels : _____

Êtes-vous citoyen canadien : ☐ OUI ☐ NON Avez-vous résidé hors du Québec durant les 24 derniers mois ? ☐ OUI ☐ NON

Vivez-vous chez vos parents (TSA sans DI) : ☐ OUI ☐ NON

COMPOSITION DU MÉNAGE

Occupants du logement	Prénom	Nom	Sexe : M / F / Autre	Date de naissance AA/MM/JJ	Revenu annuel brut (ligne 199 de la déclaration de revenus du Québec)	Source de revenu 1-Travail / Pension / retraite 2-Aide sociale / Chômage, CSST, etc.
Vous						
Conjoint(e)						
Autre (précisez)						
Autre (précisez)						

INFORMATIONS SUR LE LOGEMENT DÉSIRÉGrandeur du logement demandé : ☐ 3 ½ (1 CC) ☐ 4 ½ (2 CC) Désirez-vous un garage payant? : ☐ OUI ☐ NONÉtage de préférence (À titre indicatif seulement) : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4...☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ Aucune préférence**PROGRAMME DE LOGEMENT SUBVENTIONNE (PSL)****Avez-vous déjà eu l'Office municipal d'habitation comme propriétaire ?**Oui ☐ Non**Avez-vous déjà bénéficié d'une subvention au loyer ?**☐ Oui HLM ☐ Oui COOP ☐ Oui OBNL ☐ Non**Voici les revenus admissibles en 2017 pour une subvention (même famille) :****28 000\$** personne seule ou couple**33 000\$** pour 2 ou 3 personnes**Êtes-vous admissible à un logement subventionné ?** ☐ Oui ☐ Non**LOGEMENT ADAPTE****Désirez-vous un logement adapté pour une personne ayant des limitations fonctionnelles ?** ☐ Oui ☐ Non**Avez-vous accès à un ergothérapeute :** ☐ Oui ☐ Non**Si oui : Nom :** _____**Téléphone :** _____**Quel(s) membre(s) du ménage nécessite(nt) un logement adapté ?**
_____**Vivez-vous avec un trouble du spectre de l'autisme sans déficience intellectuelle :** ☐ Oui ☐ Non**Intervenant / éducateur / TS :** _____ **Téléphone :** _____**INFORMATIONS CONCERNANT LES LOGEMENTS OCCUPÉS DURANT LES 5 DERNIÈRES ANNÉES****Propriétaire actuel :**

Nom : _____ Téléphone : _____ Depuis combien de temps occupez-vous ce logement : _____

Propriétaires précédents (Si vous occupez le logement actuel depuis moins de 5 ans)

Nom : _____ Téléphone : _____ Depuis combien de temps occupez-vous ce logement : _____

Nom : _____ Téléphone : _____ Depuis combien de temps occupez-vous ce logement : _____

Nom : _____ Téléphone : _____ Depuis combien de temps occupez-vous ce logement : _____

*Par la présente, j'atteste que les renseignements fournis sont exacts.*_____
Date

Date de mise à jour : 6 mars 2018

Signature