



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 DÉSIRÉ

Grandeur du logement demandé : 3 ½ (1 CC) 4 ½ (2 CC) Désirez-vous un garage payant? : OUI NON

Étage de préférence (À titre indicatif seulement) : 1 2 3 4... 5 6 7 8 Aucune préférence

PROGRAMME DE LOGEMENT SUBVENTIONNÉ (PSL)**LOGEMENT ADAPTÉ**

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

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

Signature

Faites parvenir le formulaire et autres documents à l'adresse suivante :

L'Archipel de l'avenir, demande de logements, 10780, rue Laverdure, bureau 304, Montréal, QC H3L 2L9

Pour information: info@larchipeldelavenir.org