

Demande de réservation de logement dans le cadre des programmes *AccèsLogis Québec* et *Logement abordable Québec*

Numéro de dossier
(réservé à la SHQ)

Identification du projet : Construction d'une résidence pour personne retraitées dans la municipalité de Val-David

À compléter par l'organisme

1. Organisme

Nom de l'organisme : LE HAVRE DE VAL-DAVID	Nom du représentant de l'organisme NICOLE DAVIDSON
------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

2. Renseignements sur l'immeuble

Adresse (no civique, rue) 2335, rue Léveillée	Municipalité VAL-DAVID	Code postal J0T 2N0
--------------------------------------------------	---------------------------	------------------------

3. Renseignements sur le projet

Quel est le nombre d'habitants situés dans la municipalité où sera réalisé le projet en titre ? 4216

Type de projet <input type="checkbox"/> Achat simple <input type="checkbox"/> Achat-rénovation <input type="checkbox"/> Transformation-recyclage <input checked="" type="checkbox"/> Construction neuve	Nombre d'unités 26	Nombre d'étages du bâtiment 2
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------	----------------------------------

Type de clientèle

- Familles, personnes seules, personnes âgées autonomes et personnes handicapées autonomes
- Personnes âgées en légère perte d'autonomie
- Personnes ayant des besoins particuliers de logement

Précisez la clientèle :

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

4. Renseignements sur la personne intéressée

Nom de la personne à la naissance	Prénom	Date de naissance Année Mois Jour
--------------------------------------------	-----------------	-----------------------------------------------------------------------

Nom du conjoint	Prénom	Date de naissance Année Mois Jour
--------------------------	-----------------	-----------------------------------------------------------------------

Revenu moyen annuel du ménage : <input type="checkbox"/> - de 22,500\$ <input type="checkbox"/> - de 28,500\$ <input type="checkbox"/> + de 28,500\$	Nombre de personnes <input type="checkbox"/> (personne seule ou couple) <input type="checkbox"/> 2 personnes (non couple)	Coût moyen mensuel pour se loger : \$ Chauffage et électricité inclus : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Vous êtes : <input type="checkbox"/> propriétaire <input type="checkbox"/> locataire
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Y a-t-il une personne handicapée dans votre ménage ? Oui Non

Si oui, cette personne a-t-elle besoin d'un logement adapté ? Oui Non

La personne intéressée habite-t-elle avec des enfants à sa charge ? Oui Non

Si oui, combien ?	Inscrire les 3 enfants en plus bas âge :					
	Âgeans	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Âgeans	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Âgeans	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

Êtes-vous intéressé(e) à certaines activités d'entraide à l'intérieur de la résidence? Précisez : Oui Non

Demande de réservation de logement dans le cadre des programmes *AccèsLogis Québec* et *Logement abordable Québec*

Numéro de dossier
(réservé à la SHQ)

5. Renseignements sur la résidence actuelle				
Adresse du lieu de résidence (no civique, rue, no logement)	Municipalité	Code postal	Ind. rég.	No téléphone
.....
Conditions générales du lieu de résidence actuelle :				
<input type="checkbox"/> Bonnes	<input type="checkbox"/> Besoin de réparations mineures	<input type="checkbox"/> Besoin de réparations majeures		
<input type="checkbox"/> Éloignée des services	<input type="checkbox"/> Autres (précisez) :			
6. Identification de la typologie de logement souhaitée				
Veuillez sélectionner une seule typologie :				
<input type="checkbox"/> Logement avec 1 chambre à coucher				
<input type="checkbox"/> Logement avec 2 chambres à coucher				
7. Conditions de vie (Projets avec services -volets II) Cocher les cases qui s'appliquent				
<input type="checkbox"/> Difficulté à se déplacer (ex. : fauteuil roulant, marchette, canne etc.)				
<input type="checkbox"/> Incapacité au niveau des activités domestiques (achat d'aliments, préparation des repas, lessive, entretien ménager etc.)				
<input type="checkbox"/> Sentiment d'insécurité entravant le bien-être (isolement, peur, besoin constant de support)				
<input type="checkbox"/> Âgé(e) entre 60 et 69 ans	<input type="checkbox"/> Autonome			
	<input type="checkbox"/> Personne en légère perte d'autonomie			
<input type="checkbox"/> Âgé(e) entre 70 et 75	<input type="checkbox"/> Autonome			
	<input type="checkbox"/> Personne en légère perte d'autonomie			
<input type="checkbox"/> Âgé(e) de plus de 75 ans	<input type="checkbox"/> Autonome			
	<input type="checkbox"/> Personne en légère perte d'autonomie			
<input type="checkbox"/> Vous recevez présentement des soins à domicile par le CSSS ou autre organisme supervisé par le RSSS. Précisez :				
8. Disponibilité de la personne intéressée à occuper le logement prévu				
Si vous êtes propriétaire actuellement, est-ce que la vente de votre résidence est préalable à votre disponibilité à occuper le logement prévu ?			<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Sinon, serez-vous prêt à occuper le logement prévu dès l'ouverture ?			<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, à quel moment prévoyez-vous être disponible à occuper le logement prévu ? S.V.P. Précisez :				
Si vous êtes locataire actuellement, serez-vous libre à occuper le logement prévu dès l'ouverture ?				
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Sinon, à quel moment ? Précisez :				

9. Coût du loyer mensuel pour le logement prévu

Si le coût du loyer mensuel pour le logement prévu s'élevait à un montant se situant entre :

\$ pour un 3 1/2 et \$ pour un 4 1/2

Incluant :

avec services (chauffage, électricité, eau chaude)

surveillance 24 h

Autres services :

- Salle communautaire
- Activités de loisirs
- Service d'intercommunication
- Système d'appels d'urgence
- Gicleurs
- Ascenseur

**Seriez-vous intéressés par certains Services à la carte (Prix à déterminer)
Cocher les cases appropriées**

Entretien ménager

Transport et accompagnement

Assistance (hygiène)

Autres services (Précisez)

.....
.....
.....
.....

Accepteriez-vous de payer le coût prévu pour le logement?

Oui Non, Précisez

SUGGESTIONS

.....
.....
.....
.....
.....

10. Divers

Possédez-vous une voiture Oui Non

Faites-vous l'usage d'un triporteur Oui Non

11. Signatures

(signature de la personne intéressée, chef de ménage)	date
(signature du représentant de l'organisme)	date