

**Demande de logement non subventionné  
 (Programme AccèsLogis Québec)**

 Numéro de dossier  
 (réservé à l'OHRN)

**1. Organisme**

 Office d'habitation Rimouski-Neigette  
 98, 2<sup>e</sup> Rue Est, Rimouski (Québec) G5L 0A6

 Alain Boulianne  
 Directeur général

**2. Sélection de l'ensemble immobilier désiré par le demandeur**
 **La Roseraie Volet 1** (personnes seules, personnes âgées autonomes et personnes handicapées autonomes)

 **La Roseraie Volet 2** (personnes âgées en légère perte d'autonomie avec **SERVICE ALIMENTAIRE NÉCESSAIRE** et personnes ayant des besoins particuliers)

Volet 3 (personnes avec un handicap lourd)

**LES CHIENS NE SONT PAS AUTORISÉS**
**S.V.P. REMPLIR EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE**
**1. Renseignements sur la personne intéressée**

Nom du chef de ménage	Prénom	Date de naissance		
		Année	Mois	Jour
Nom du 2 <sup>e</sup> occupant	Prénom	Date de naissance		
		Année	Mois	Jour

Numéro de téléphone à la maison : \_\_\_\_\_

Personne autre qu'un membre du ménage à contacter en cas d'absence : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone de votre contact en cas d'absence : \_\_\_\_\_

 Vous êtes :  propriétaire  locataire

 Votre coût de loyer actuel : \_\_\_\_\_ \$  
 Chauffage et électricité inclus :  Oui  Non

\*\* Revenu annuel du ménage :

 Moins de 24 000 \$  24 000 \$ à 29 999 \$  
 30 000 \$ à 39 999 \$  40 000 \$ à 49 999 \$  50 000 \$ et plus

\*\* La mission de l'OMHR est d'offrir des logements non subventionnés à des ménages à revenu faible ou modeste. Pour ce faire, nous devons prendre en considération les barèmes de revenu dans nos critères de sélection.

 Possédez-vous des biens ayant une valeur combinée de plus de 75 000 \$ ?  Oui  Non  
 (maison, terrain, véhicule, placements privés qui ne sont pas des REER)

 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

 Possédez-vous un véhicule ?  Oui  Non Si oui, combien ? \_\_\_\_\_

**2. Renseignements sur la résidence actuelle**

Adresse complète du lieu de résidence (numéro civique, rue, numéro d'appartement)      Municipalité      Code postal

Conditions générales du lieu de résidence actuelle :

 Bonnes  Besoin de réparations mineures  Besoin de réparations majeures

 Éloignée des services  Autres (précisez) : \_\_\_\_\_

**3. Identification de la typologie de logement auquel vous êtes intéressé**

Veuillez sélectionner la typologie correspondant à votre besoin :

 Logement avec 1 chambre à coucher

 Logement avec 2 chambres à coucher

 Logement adapté avec 1 chambre à coucher (La Roseraie Phase 2 seulement)

 Logement adapté avec 2 chambres à coucher (La Roseraie Phase 1 seulement)

**Demande de logement  
 (Programme AccèsLogis Québec)**

 Numéro de dossier  
 (réservé à l'OHRN)

**4. Critères d'admissibilité pour les projets avec services**

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Personne vivant avec un handicap lourd  |
| <input type="checkbox"/> | Difficulté à se déplacer (ex. fauteuil roulant, marchette, canne)   |
| <input type="checkbox"/> | Incapacité par rapport aux activités domestiques (achat d'aliments, préparation des repas, lessive, etc.) |
| <input type="checkbox"/> | Sentiment d'insécurité entravant le bien-être (isolement, peur, besoin constant de support)               |
| <input type="checkbox"/> | Utilisation du service alimentaire (3 repas par jour, disponible pour les 2 phases de La Roseraie)        |
| <input type="checkbox"/> | Âgé(e) de plus de 60 ans (Roseraie phase 1)   |
| <input type="checkbox"/> | Âgé(e) de plus de 75 ans (Roseraie phase 1 et 2)  |
| <input type="checkbox"/> | La présence d'escaliers est une problématique (ascenseur à la Roseraie)                                   |

**En cas d'incendie :**

 Serez-vous en mesure d'évacuer le logement de façon autonome?  Oui  Non

**5. Disponibilité de la personne intéressée à venir occuper le logement prévu**

<b>Si vous êtes propriétaire actuellement</b> , est-ce que la vente de votre résidence est préalable afin d'occuper le logement prévu ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Après avoir reçu une offre, il serait possible pour vous d'emménager :	
<input type="checkbox"/> Immédiatement <input type="checkbox"/> Après la vente de la maison en _____ <input type="checkbox"/> Après 1 mois de préavis <input type="checkbox"/> Après 3 mois de préavis <input type="checkbox"/> Au 1er juillet	
<b>Si vous êtes locataire actuellement</b> , est-ce que la sous-location de votre logement est préalable afin d'occuper le logement prévu ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Après avoir reçu une offre, il serait possible pour vous d'emménager :	
<input type="checkbox"/> Immédiatement <input type="checkbox"/> À compter de l'année _____ <input type="checkbox"/> Après 1 mois de préavis <input type="checkbox"/> Après 3 mois de préavis <input type="checkbox"/> Au 1er juillet	

**6. Commentaires du demandeur****7. Signatures**

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

**AVERTISSEMENT à tous les demandeurs – il est de votre responsabilité d'informer l'organisme supervisant l'Habitation La Roseraie de tout changement dans les renseignements fournis précédemment. Toute déclaration fautive ou trompeuse contenue dans la présente demande peut amener la réévaluation de votre dossier, le refus d'attribuer un logement non subventionné ou modifier les conditions de location. Le comité de sélection de l'Office municipal d'habitation de Rimouski se réserve le droit d'amender la demande si les éléments présentés sont contradictoires. Toute personne pour qui le service alimentaire est nécessaire et dont un médecin a confirmé la situation pourra être orientée vers la Roseraie phase 2 sans contrainte par rapport à l'âge. Toute personne ne désirant pas le service alimentaire sera orientée vers la Roseraie phase 1.**