

POUR DÉPOSER VOTRE DEMANDE À LOYER MODIQUE

Compléter les formulaires ci-joints

VEUILLEZ AVOIR TOUS LES DOCUMENTS EN MAIN (voir dessous aide-mémoire)

VOS DOCUMENTS SERONT NUMÉRISÉS *NE FAITES AUCUNE COPIE*

**Vous devez absolument
PRENDRE UN RENDEZ-VOUS
avec un agent pour le dépôt de votre
demande au
418-722-8285**

AIDE-MÉMOIRE

LISTE DES DOCUMENTS À FOURNIR SELON VOTRE SITUATION FAMILIALE

	À COCHER		
	OUI	NON	N/A
Preuves de résidence (confirmant 12 mois de résidence à l'intérieur de 24 mois)			
* Bail;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Avis d'augmentation de votre bail;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Reçus de location;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Un document prouvant votre lieu de résidence en date d'aujourd'hui.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preuves de revenus 2019	OUI	NON	N/A
* Avis de cotisation provincial (Document reçu par Revenu Québec après l'envoi de votre déclaration d'impôt provincial);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Tous les relevés provinciaux;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Annexe L et État des revenus et dépenses de votre déclaration d'impôt provincial s'il y a lieu ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Déclaration d'impôt pré-faillite et post-faillite sont obligatoires s'il y a lieu ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Relevés de la pension alimentaire s'il y a lieu .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si vous avez des enfants à charge vous devez fournir les documents suivants	OUI	NON	N/A
* le jugement de garde, le(s) carte(s) d'assurance-maladie pour chaque enfant(s), s'il y a lieu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Preuve de grossesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation de fréquentation scolaire (CEGEP, Université, CFRN)	OUI	NON	N/A
* Pour tous les occupants de 18 ans et plus, étudiant à temps plein (Pour le CFRN= 28h / semaine).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si vous possédez des biens vous devez fournir les preuves suivantes s'il y a lieu	OUI	NON	N/A
* L'avoir liquide;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Placement à court ou à long terme;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* CELI et, ETC. (SAUF REER FEER).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si vous possédez une propriété, vous devez fournir les preuves suivantes s'il y a lieu	OUI	NON	N/A
* Taxes municipales et scolaires;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Contrats d'achat et hypothèque;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Contrat de vente s'il y a lieu .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

POUR ÊTRE ADMISSIBLE...

La demande d'un requérant, **qui n'aurait pas résidé pendant une période d'au moins douze (12) mois au cours des vingt-quatre (24) mois qui précède la date de dépôt de sa demande** ou de son renouvellement dans les limites de la **MRC RIMOUSKI-NEIGETTE ne sera pas éligible.**

Les critères uniformes d'admissibilité à la location d'un logement à loyer modique (art. 14)

Les critères pour établir l'admissibilité d'une demande de logement sont uniformisés et se résument comme suit :

- Être inscrit au **registre des demandes de location**;
- Ne pas dépasser les seuils limites de revenus;
- Détenir le statut de citoyen canadien ou de résident permanent et résider au Québec;
- Assumer ses besoins essentiels de façon autonome ou avec l'aide d'un soutien extérieur;
- Avoir la durée minimale de résidence requise.

Droit d'appel à la Régie du logement

Les possibilités suivantes d'appel à la Régie du logement sont prévues en vertu de la législation sur le logement locatif.

1. Inscription au registre des demandes (cc 1985) (art. 18);
2. Inscription sur la liste d'admissibilité (non-inscription, classement) (art. 19);
3. Radiation de la liste d'admissibilité ou reclassement (art. 49 à 53) (c.c 1986);
4. Relogement d'un locataire (c.c 1990);
5. Attribution d'un logement à une personne autre que celle qui y a droit (cc 1987).

QU'EST-CE QUE JE DOIS FAIRE ?

Pour être inscrit au registre, la demande de location d'un logement à loyer modique doit:

1. le formulaire ainsi que les choix de secteur;
2. Être accompagnée des documents suivants:
 - a) Attestation des revenus du demandeur et de ceux des membres de son ménage;
 - b) Preuve de résidence actuelle et, le cas échéant, des résidences antérieures au cours des **24 mois** précédant la date de dépôt de la demande;
3. Fournir les renseignements suivants sur le formulaire:
 - 3.1 Pour lui-même et chaque autre membre du ménage: le nom, prénom, date de naissance, numéro d'assurance sociale, numéro de téléphone et lien de parenté. Puisque plus d'un membre du ménage peut être appelé à contribuer au loyer, le règlement prévoit maintenant que la personne qui désire obtenir la location d'un logement à loyer modique devra fournir **le numéro d'assurance sociale** de chaque membre du ménage;
 - 3.2 Son statut de citoyen canadien ou résident permanent, selon le cas échéant;
 - 3.3 Son état de personne handicapée ou l'état de personne handicapée d'un membre de son ménage;
 - 3.4 Ses revenus et ceux de son ménage;
 - 3.5 La valeur totale de ses biens et de ceux de son ménage.

FORMULAIRE DE DEMANDE DE LOGEMENT À LOYER MODIQUE

- Pour que votre demande soit **RECEVABLE**, il est **TRÈS IMPORTANT** de répondre à toutes les questions

- **REEMPLIR EN LETTRES MOULÉES**

COMMENTAIRES DU DEMANDEUR

1 - IDENTIFICATION DU DEMANDEUR AU COURS DES 24 MOIS PRÉCÉDENTS (Art. 11 et 16)

Nom et prénom du demandeur		Ind. rég.	N ^o de téléphone	
Nom et prénom de la personne à joindre en l'absence du demandeur		Ind. rég.	N ^o de téléphone	
Lien de parenté				
Adresse actuelle et adresse de chacun des lieux où vous avez résidé au cours des 24 mois précédant votre demande.			DATE (ANNÉE-MOIS-JOUR)	
Adresse		Code postal	ARRIVÉE	DÉPART
Adresse précédente		Code postal	ARRIVÉE	DÉPART
1- Êtes-vous citoyen canadien ou résident permanent?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
- À quelle catégorie d'immigration apparteniez-vous lors de votre arrivée au pays? _____				
- En quelle année êtes-vous arrivée au Canada? _____				
- Dans quel pays êtes-vous né? _____				
2- Quelle langue usuelle utilisez-vous? <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autres _____				
3- Est-ce que vous, ou un membre de votre ménage, avez :				
- déjà été expulsé d'un logement à loyer modique?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
- déjà déguerpi d'un logement à loyer modique sans aviser le locateur?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
- une dette envers un locateur de logements à loyer modique?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

2 - INFORMATIONS SUR L'AUTONOMIE (Art. 11 et 14)

- Êtes-vous autonome (c.-à-d. capable d'assurer vos besoins essentiels, en particulier ceux reliés aux soins personnels et aux tâches ménagères usuelles sans aide)? Oui Non
- Un membre de votre ménage est-il atteint d'un handicap physique locomoteur qui entraîne des difficultés d'accessibilité au logement (fauteuil roulant, marchette, etc.)? Oui* Non
- Un membre de votre ménage a-t-il des difficultés à assurer seul ses besoins essentiels Oui* Non

***Vous devez présenter un RAPPORT MÉDICAL que l'on peut vous fournir**

3 - COMPOSITION DU MÉNAGE (Art. 11)

Occupant	Nom et prénom du demandeur et de tous les membres du ménage, y compris le nom du proche aidant* s'il y a lieu	Date de naissance (an/mois/jour)	Âge	Sexe	Lien de parenté avec le demandeur ou le conjoint	% de temps de garde **	N ^o assurance sociale	Étudiant à temps plein (oui/non)
A				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				
B				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				
C				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				
D				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				
E				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				
F				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				

*Proche aidant : Veuillez remplir le tableau ci-dessus. S'il y a lieu, inscrivez « proche aidant » dans la colonne « lien de parenté ».

**En cas de garde partagée, veuillez préciser le pourcentage de temps de garde pour chaque enfant.

4 - REVENUS (de l'année civile précédant la date de la demande (Art. 27)		Année _____				
Indiquez les revenus annuels de chaque membre de votre ménage. Veuillez joindre les pièces justificatives.	A	B	C	D	E	F
Revenu de travail						
Assurance Emploi *						
Emploi-Québec (formation) **						
Sécurité du revenu						
Pension de vieillesse						
Régie des rentes						
Autres pensions						
Intérêts et placements						
CSST						
SAAQ						
Assurance invalidité						
Pension alimentaire reçue						
Autres revenus (précisez)						
Total partiel individuel :						
Total partiel du revenu du ménage						

5 - BIENS POSSÉDÉS PAR LE MÉNAGE (Art. 11 et 16 si le locateur a adopté un règlement à cet effet)

Indiquez la valeur marchande des biens qui sont **actuellement** en votre possession ainsi que ceux de votre ménage :

1- AVOIR LIQUIDE _____ \$ (y compris capital et placements divers)	DESCRIPTION DE VOTRE VÉHICULE : Marque du véhicule : _____ Modèle du véhicule : _____ Couleur du véhicule : _____ Année du véhicule : _____ #plaque du véhicule : _____
2- BIENS IMMEUBLES (propriétés) + _____ \$	
3- AUTRES BIENS (excluant le mobilier) + _____ \$	
4- VALEURS DE VOTRE AUTOMOBILE + _____ \$	

Valeur total des biens possédés :
(additionner les sommes de 1 à 4) = _____ \$

Avez-vous un animal domestique : Oui Non

Si OUI : Chien Chat Autre : _____ Combien en possédez-vous : _____

Est-ce que vous ou l'une des personnes de votre ménage consomme des produits de combustion dans votre logement ? (Tel que : cigarette, cigare, tabac allumé, marijuana ou autre drogue combustibles) Oui Non

6- INFORMATION DE VOTRE HABITATION ACTUELLE

Veuillez cocher le nombre de pièces	Service inclus : <input type="checkbox"/> Chauffage <input type="checkbox"/> Électricité <input type="checkbox"/> Eau chaude <input type="checkbox"/> Semi-meublé
Chambre <input type="checkbox"/> 4½ <input type="checkbox"/>	Loyer mensuel au bail en cours _____ \$
1½ <input type="checkbox"/> 5½ <input type="checkbox"/>	
2½ <input type="checkbox"/> 6½ et plus <input type="checkbox"/>	
3½ <input type="checkbox"/>	

AVERTISSEMENT à tous les demandeurs – Toute déclaration fausse ou trompeuse contenue dans la présente demande ou dans tout document qui y est joint peut, selon le cas, entraîner le retrait de la liste d'admissibilité, le refus d'octroyer un logement à loyer modique, la modification des conditions de location ou l'éviction du logement.

ATTESTATION

Je certifie que les renseignements donnés plus haut sont véridiques et complets.
 J'autorise l'Office d'habitation Rimouski-Neigette à faire toutes les vérifications qu'il juge opportunes. Il est entendu que ces renseignements sont confidentiels et ne seront utilisés que pour les besoins de l'organisme et de la Société d'habitation du Québec.

Signature du demandeur _____ **Date** _____

Tout document non signé sera considéré comme non-recevable et vous sera retourné

NOUVELLE DEMANDE

 MODIFICATION

NOM :






ADRESSE :

TÉLÉPHONE :



 COCHER la ou les adresse(s) de votre **CHOIX**

*Programme de supplément au loyer (PSL) : Avec un propriétaire privé

Veillez prendre note que si vous refusez une offre de logement dans les choix que vous avez cochés, le comité de sélection pourra appliquer une pénalité d'un an, tel que prévu par le règlement.

SECTEURS	ADRESSES	Familles		Personnes retraitées
		Avec enfants - 65 ans	Sans enfants - 65 ans	
CENTRE St-Germain St-Robert Terrasse-Arthur-Buies 	<input type="checkbox"/> 394 à 412, rue Lamoureux	✓	✓	
	<input type="checkbox"/> 444 à 506, rue Melanson	✓	✓	
	<input type="checkbox"/> 456 à 492, rue des Jésuites	✓	✓	
	<input type="checkbox"/> 186 à 200, rue Mgr-Carbonneau	✓	✓	
	<input type="checkbox"/> 340 à 350, rue de Gaspé	✓	✓	
	<input type="checkbox"/> 333 à 351, rue St-Louis	✓	✓	
	<input type="checkbox"/> 406 à 412, avenue Rouleau	✓	✓	
	<input type="checkbox"/> 414 à 418, rue de la Seigneuresse 	✓	✓	
	<input type="checkbox"/> 467, rue Godbout	✓	✓	
	<input type="checkbox"/> 275, rue Mgr-Plessis	✓	✓	
	<input type="checkbox"/> 401, rue Rouleau	✓	✓	
	<input type="checkbox"/> 400, rue de la Seigneuresse	✓	✓	
	<input type="checkbox"/> 135, rue St-Robert			55 ans +
	<input type="checkbox"/> 395, avenue Rouleau			60 ans +
<input type="checkbox"/> Programme de supplément au loyer*	✓	✓	✓	
EST Pointe-au-Père Rimouski-Est St-Pie-X 	<input type="checkbox"/> 345 à 380, rue Digé	✓	✓	
	<input type="checkbox"/> 343 à 373, rue Perreault	✓	✓	
	<input type="checkbox"/> 319 à 346, rue des Faisans	✓	✓	
	<input type="checkbox"/> 299 À 303 rue Corneau (ACL)	✓	✓	
	<input type="checkbox"/> 305, rue Corneau (ACL sans fumée)	✓	✓	
	<input type="checkbox"/> 1, 6 ^e Avenue			55 ans +
	<input type="checkbox"/> 1056, boulevard Ste-Anne			55 ans +
	<input type="checkbox"/> 100, 2 ^e Rue Est (ACL) 			60 ans +
	<input type="checkbox"/> 96, 2 ^e Rue Est (ACL) 			75 ans +
<input type="checkbox"/> Programme de supplément au loyer*	✓	✓	✓	

VERSO →

SECTEURS	ADRESSES	Familles		Personnes retraitées
		Avec enfants - 65 ans	Sans enfants - 65 ans	
OUEST Sacré-cœur Ste-Odile Nazareth 	<input type="checkbox"/> 385 à 395, rue Boulay	✓	✓	
	<input type="checkbox"/> 274 à 288, rue Parent Nord			55 ans +
	<input type="checkbox"/> 381, rue Boulay 			60 ans +
	<input type="checkbox"/> Programme de supplément au loyer*	✓	✓	✓
Le Bic	<input type="checkbox"/> Programme de supplément au loyer*	✓	✓	✓
St-Anaclet-de-Lessard	<input type="checkbox"/> 30, rue du Collège			50 ans +
	<input type="checkbox"/> Programme de supplément au loyer*	✓	✓	✓
Ste-Blandine/Mont-Label	<input type="checkbox"/> 15, rue Fillion			50 ans +
	<input type="checkbox"/> Programme de supplément au loyer*	✓	✓	✓
St-Fabien	<input type="checkbox"/> 8, 4e Avenue			50 ans +
	<input type="checkbox"/> Programme de supplément au loyer*	✓	✓	✓
St-Narcisse-de-Rimouski	<input type="checkbox"/> 5, rue Paradis			50 ans +
	<input type="checkbox"/> Programme de supplément au loyer*	✓	✓	✓
	<input type="checkbox"/> Programme de supplément au loyer (PSL) unité libre (logement de votre Choix)	✓	✓	✓
Autres municipalité MRC Rimouski-Neigette <input type="checkbox"/> _____				
Signature		DATE :		