

**Demande de réservation de logement dans le cadre du programme  
AccèsLogis Québec**

Numéro de dossier  
(réservé à la SHQ)

ACL -

**À remplir par l'organisme**

**1. Organisme**

Nom de l'organisme	Nom du représentant de l'organisme	Numéro du formulaire
--------------------	------------------------------------	----------------------

**2. Identification du projet**

Nom du projet : \_\_\_\_\_

**Veillez sélectionner la clientèle qui occupera le bâtiment :**

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

Précisez la clientèle : \_\_\_\_\_

**Date de livraison du logement au locataire** (approximative et sujette à changement) : \_\_\_\_\_

**\* Remplir la section 9 avant de remettre le formulaire à la personne intéressée (chef de ménage)**

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

**3. Renseignements sur la personne intéressée**

Nom de la personne à la naissance	Prénom	Âge
Nom du conjoint	Prénom	Âge

Avez-vous présentement des enfants à charge?  Oui – Combien?  
 Non

Si oui, veuillez préciser l'âge et le sexe de ceux-ci :  
Enfant 1 – Âge :                      Sexe :  M  F  
Enfant 2 – Âge :                      Sexe :  M  F  
Enfant 3 – Âge :                      Sexe :  M  F

**4. Renseignements sur la résidence actuelle**

Adresse du lieu de résidence (n°, rue, n° de logement)	Ind. rég.	N° de téléphone
Municipalité	Code postal	

**5. Statut de la personne intéressée**

**Actuellement**, vous êtes :  propriétaire  locataire

**Si vous êtes propriétaire actuellement**, devez-vous vendre votre résidence avant d'emménager dans votre nouveau logement?  Oui  Non

**6. Critères d'admissibilité pour les projets avec services (volets II et III)**

**Veillez cocher le ou les éléments correspondant à votre situation actuelle.**

**Mon conjoint ou moi ou les deux :**

- sommes âgés de 73 ans ou plus.
- avons des incapacités qui compromettent l'exercice d'activités domestiques (achat d'aliments, préparation des repas, lessive, etc.).
- éprouvons un sentiment d'insécurité qui entrave notre bien-être (isolement, peur, besoin constant de support).
- éprouvons de la difficulté à nous déplacer (ex. : usage d'un fauteuil roulant).
- sommes intéressés à certaines activités d'entraide. Précisez : \_\_\_\_\_
- recevons présentement des soins à domicile. Précisez : \_\_\_\_\_

**Demande de réservation de logement dans le cadre du programme AccèsLogis Québec**

Numéro de dossier  
(réservé à la SHQ)

ACL -

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

Vous serez prêt à occuper le logement :  dès la livraison  
 de 0 à 12 mois après la livraison  
 plus de 12 mois après la livraison  
 je ne sais pas

**8. Loyer mensuel actuel**

**Veillez indiquer les montants correspondant à votre situation actuelle :**

Le revenu annuel moyen de votre ménage : \_\_\_\_\_ \$

Le coût mensuel moyen pour vous loger : \_\_\_\_\_ \$

Est-ce que ce coût mensuel moyen inclut le chauffage et l'électricité?  Oui  Non

**À remplir par la personne intéressée et par l'organisme**

**9. Type de logement désiré et loyer**

Section à remplir par la personne intéressée	Section à remplir par l'organisme			
<p><b>Veillez indiquer le type de logement qui vous intéresse :</b></p> <p>Cochez <u>une seule</u> case</p>	<p><b>Loyer mensuel</b> Prévoir 95 % du loyer médian comme montant maximal</p>	<p><b>Services inclus (√)</b></p>		
		Chauffage	Électricité	Eau chaude
<input type="checkbox"/> Chambre (volet III seulement)	entre _____\$ et _____\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Studio	entre _____\$ et _____\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Logement avec 1 chambre à coucher	entre _____\$ et _____\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Logement avec 2 chambres à coucher	entre _____\$ et _____\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Logement avec 3 chambres à coucher	entre _____\$ et _____\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Logement avec 4 chambres à coucher	entre _____\$ et _____\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Logement avec 5 chambres à coucher	entre _____\$ et _____\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<p>Un coût de _____ \$ par personne doit être ajouté au loyer pour :</p> <p><input type="checkbox"/> la surveillance 24 h  <input type="checkbox"/> l'assistance (hygiène, médicaments)  <input type="checkbox"/> les repas à raison de _____ (nbre)/semaine  <input type="checkbox"/> le soutien à domicile  <input type="checkbox"/> autres : _____</p>			

**10. Signature**

Je déclare que tous les renseignements fournis sont exacts et que je suis intéressé à occuper un logement moyennant le loyer mensuel et le coût supplémentaire des services indiqués ci-dessus, le cas échéant.

\_\_\_\_\_ signature de la personne intéressée, chef de ménage

\_\_\_\_\_ date