HABITATIONS NOUVELLES AVENUES

DEMANDE DE LOGEMENT

A – IDENTIFICATION

DEMANDEUR	NOM ET PRÉNOM	
	DATE DE NAISSANCE Jour mois année	NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE
CONJOINT(E) (s'il y a lieu)	NOM ET PRÉNOM	
	DATE DE NAISSANCE Jour mois année	NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE

NUMÉRO DE TÉLEPHONE	AUTRE NUMÉRO POUR VOUS JOINDRE

ADRESSE ACTUELLE _____ No Rue App. Ville Code postal	DEPUIS QUELLE DATE ?
ADRESSE PRÉCÉDENTE _____ No Rue App. Ville Code postal	DURÉE DE RÉSIDENCE

1. ÊTES-VOUS CITOYEN CANADIEN OU RÉSIDENT PERMANENT? OUI ( ) NON ( )
2. EST-CE QUE VOUS, OU UN MEMBRE DE VOTRE MÉNAGE, AVEZ :
   - DÉJÀ ÉTÉ EXPULSÉ D'UN LOGEMENT À LOYER MODIQUE? OUI ( ) NON ( )
   - DÉJÀ DÉGUERPI D'UN LOGEMENT À LOYER MODIQUE SANS AVISER LE LOCATEUR? OUI ( ) NON ( )
   - UNE DETTE ENVERS UN LOCATEUR DE LOGEMENTS À PRIX MODIQUE? OUI ( ) NON ( )

B – INFORMATION SUR L'AUTONOMIE

1. ÊTES-VOUS AUTONOME (I.E. CAPABLE D'ASSURER VOS BESOINS ESSENTIELS, EN PARTICULIER CEUX RELIÉS AUX SOINS PERSONNELS ET AUX TÂCHES MÉNAGÈRES USUELLES) SANS AIDE ? OUI ( ) NON ( )

2. POUR ÊTRE AUTONOME, AVEZ-VOUS BESOIN D'UN **SOUTIEN EXTÉRIEUR**? OUI ( ) NON ( )

3. 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 ( )

4. UN MEMBRE DE VOTRE MÉNAGE EST-IL EN PERTE D'AUTONOMIE OU ATTEINT D'UN HANDICAP PHYSIQUE LOCOMOTEUR QUI NÉCESSITE D'HABITER AVEC UN PROCHE **AIDANT?** OUI ( ) NON ( )

VEUILLEZ COCHER LA CASE INDIQUANT LE TYPE DE LOGEMENT POUR LEQUEL VOUS FAITES UNE DEMANDE

☐ DEMANDE DE LOGEMENT SUBVENTIONNÉ (**VEUILLEZ VÉRIFIER QUE VOTRE SITUATION CORRESPOND AUX CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ. DOCUMENT JOINT AU PRÉSENT FORMULAIRE OU DISPONIBLE SUR NOTRE SITE WEB, À NOTRE BUREAU OU VOUS INFORMER PAR TÉLÉPHONE)**

☐ DEMANDE DE LOGEMENT RÉGULIER (**VEUILLEZ VÉRIFIER QUE VOTRE SITUATION CORRESPOND AUX CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ. DOCUMENT JOINT AU PRÉSENT FORMULAIRE OU DISPONIBLE SUR NOTRE SITE WEB, À NOTRE BUREAU OU VOUS INFORMER PAR TÉLÉPHONE)**

Espace Réservé à l'administration des HNA
Demande de logement reçue le :

Date : _____
Jour mois année heure

Par : _____

C – REVENU DU MÉNAGE

QUEL EST LE REVENU ANNUEL BRUT DU DEMANDEUR _____$ (voir avis de cotisation)

QUEL EST LE REVENU ANNUEL BRUT DU/DE LA CONJOINT(E) _____$ (voir avis de cotisation)

Copie du dernier rapport d'impôt provincial requise pour chacune de ces personnes.

D– BIENS POSSÉDÉS PAR LE MÉNAGE SUBVENTIONNÉ SEULEMENT

**** VOIR ANNEXE « BIENS POSSÉDÉS»**

SI VOUS DEMANDEZ UN LOGEMENT RÉGULIER, PASSEZ À LA SECTION «E»

INDIQUEZ LA VALEUR DES BIENS ACTUELLEMENT EN VOTRE POSSESSION ?

	DEMANDEUR	CONJOINT(E)
❑ AVOIR LIQUIDE (INCLUANT CAPITAL ET PLACEMENTS DIVERS) :	_____ $	_____ $
❑ BIENS /IMMEUBLES (PROPRIÉTÉS) :	_____ $	_____ $
❑ AUTRES BIENS (EXCLUANT LE MOBILIER) :	_____ $	_____ $
❑ **TOTAL :**	_____ $	_____ $

E - PERSONNES À REJOINDRE EN CAS D'URGENCE

NOM ET ADRESSE :	# téléphone :	Lien avec vous :
NOM ET ADRESSE :	# téléphone :	Lien avec vous :

F - AUTRES COMMENTAIRES : INDIQUEZ LES RAISONS POUR LESQUELLES VOUS FAITES LA DEMANDE DE LOGEMENT.

_____
_____
_____
_____
_____
_____

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, LA MODIFICATION DES CONDITIONS DE LOCATION OU L'ÉVICTION DU LOGEMENT.

G– ATTESTATION

JE CERTIFIE QUE LES RENSEIGNEMENTS DONNÉS PLUS HAUT SONT VÉRIDIQUES ET COMPLETS. J'AUTORISE L'ORGANISME 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.

REQUÉRANT(E) :	DATE :
CONJOINT(E) :	DATE :

***Formulaire de la SHQ adapté par les Habitations Nouvelles Avenues**

VOUS DEVEZ JOINDRE À VOTRE DEMANDE LES **PHOTOCOPIES** DES DOCUMENTS SUIVANTS

LOGEMENTS RÉGULIERS ET SUBVENTIONNÉS

- Certificat de naissance
- Copie du dernier avis de cotisation provincial
- Preuve d'adresse des 24 derniers mois.

LOGEMENTS SUBVENTIONNÉS SEULEMENT

- Copie de la dernière déclaration de revenus provinciale (rapport d'impôt).
- Copie de tous les relevés ayant servi à faire la déclaration de revenus (T4, T5, etc.).
- Copie de tous les livrets bancaires, détenus par le/les demandeur(s), couvrant les trois derniers mois.
- Copie de tout autre document concernant le capital détenu par le ménage demandeur (REER, obligations, dépôts à terme, autres).

SI VOUS ÊTES IMMIGRANT/E :

- Copie du certificat de citoyenneté ou du document de l'immigration « IMM 1000 »

SI VOUS ÊTES BÉNÉFICIAIRE DE L'AIDE SOCIALE

- Demander un historique de paiement pour l'année au complet et le formulaire « ASSD CON ».

Veuillez noter que pour l'étude de votre demande, vous devez nous fournir tous les documents requis.

FAIRE PARVENIR LE TOUT À :

Habitations Nouvelles Avenues
Administration
3950, rue Beaubien Est, bureau 101
Montréal (Québec) H1X 3M8

Visitez notre site Internet : www.habitations.nouvelles.avenues.com