

**OMH de BEAUHARNOIS  
ÉDIFICES DES CHUTES**

**DEMANDE DE LOGEMENT**

<b>IDENTIFICATION</b>		
Nom :	Prénom :	Âge :
Nom :	Prénom :	Âge :
Nom :	Prénom :	Âge :
Nom :	Prénom :	Âge :
Adresse :		
Ville :	Code postal :	
Téléphone domicile : (    )	Autre téléphone : (    )	

<b>REVENU FAMILIAL-1 personne, couple ou 2 personnes non couple (joindre les preuves de revenu)</b>	
<b>Somme du revenu brut annuel de tous les membres de la famille vivant sous votre toit :</b>	
<input type="checkbox"/> Moins de 30 000\$	<input type="checkbox"/> Entre 50 000\$ et 70 000\$
<input type="checkbox"/> Entre 30 000 et 50 000\$	<input type="checkbox"/> 70 000\$ et plus

<b>REVENU FAMILIAL-3 personnes non couples ou plus (joindre les preuves de revenu)</b>	
<b>Somme du revenu brut annuel de tous les membres de la famille vivant sous votre toit :</b>	
<input type="checkbox"/> Moins de 40 000\$	<input type="checkbox"/> Entre 75 000\$ et 100 000\$
<input type="checkbox"/> Entre 40 000 et 75 000\$	<input type="checkbox"/> 100 000\$ et plus

<b>EMPLOYEUR ACTUEL (OU DERNIER EMPLOYEUR)</b>
Nom :
Adresse :
Téléphone :
Emploi occupé :
Nombre d'années?

--

**SOURCES DE REVENUS (ex. CSST, RRQ, Prestation sociale)**

--

**LOGEMENT ACTUEL**

<b>Êtes-vous actuellement propriétaire ou locataire?</b>	<input type="checkbox"/> Propriétaire	<input type="checkbox"/> Locataire
--	---------------------------------------	------------------------------------

**SECTION À REMPLIR SI VOUS ÊTES LOCATAIRE**

<b>Quand votre bail actuel se termine-t-il?</b>	
---	--

<b>Combien est votre loyer actuel?</b>		\$
--	--	----

<b>Nombre de pièces :</b>			<b>Services inclus au bail :</b>		
<input type="checkbox"/> 3½	<input type="checkbox"/> 4½	<input type="checkbox"/> 5½	<input type="checkbox"/> chauffé	<input type="checkbox"/> Éclairé	<input type="checkbox"/> Eau chaude

<b>Conditions générales de votre logement :</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------

<b>A) Bonne</b>	
-----------------	--

<b>B) Moyen</b>	
-----------------	--

<b>C) Logement inadéquat</b>	
------------------------------	--

**PROPRIÉTAIRE ACTUEL**

<b>Nom :</b>
--------------

<b>Adresse :</b>
------------------

<b>Téléphone :</b>
--------------------

<b>Depuis quand y habitez-vous?</b>
-------------------------------------

**ANCIEN PROPRIÉTAIRE**

<b>Nom :</b>
--------------

<b>Adresse :</b>
------------------

<b>Téléphone :</b>		
<b>Nombre d'années?</b>		
<b>LOGEMENT RECHERCHÉ</b>		
<input type="checkbox"/> 3½	<input type="checkbox"/> 4½	<input type="checkbox"/> 5½
<b>Avez-vous une automobile?</b>	<input type="checkbox"/> <b>oui</b>	<input type="checkbox"/> <b>non</b>
<b>Avez-vous des animaux?</b>	<input type="checkbox"/> <b>oui</b>	<input type="checkbox"/> <b>non</b>
<b>Si vous avez des besoins spécifiques par rapport au logement, précisez:</b>		

<b>Avez-vous déjà eu des problèmes de logement? Si oui de quel ordre?</b>

<b>Assurance (joindre une preuve d'assurance)</b>		
<b>Détenez-vous une assurance locataire?</b>	<input type="checkbox"/> <b>Oui</b>	<input type="checkbox"/> <b>Non</b>

<b>QUAND ÊTES-VOUS PRÊT À DÉMÉNAGER?</b>
<b>Explications supplémentaires au besoin :</b>

**DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE :**

- Rapport d'impôt de la dernière année
- Avis de cotisation provinciale
- Preuve de résidence (bail ou copie du compte de taxes municipales)
- Copie de la police d'assurance locataire actuel

**Signature du demandeur :** ..... **Date :** .....

**Signature du responsable de l'OMH :** ..... **Date :** .....