

DEMANDE POUR UN LOGEMENT ABORDABLE

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR		Catégorie de logement	
Nom :		<input type="checkbox"/> A : personne âgée <input type="checkbox"/> B : famille	
Adresse :		N.A.S.	
Ville :	Code postal	Durée de résidence	
Adresse précédente:		Durée de résidence	
		An Mois	
Téléphone :		No dossier OMHL :	
Référence :		Téléphone :	
CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ			
		Oui	Non
1.	Citoyen canadien ou résident permanent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Autonome ou autonome avec l'aide d'un soutien extérieur ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Vous ou un membre de votre ménage :		
	- avez-vous déjà été expulsé d'un logement à loyer modique ou abordable ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- avez-vous déjà déguerpi d'un logement à loyer modique ou abordable sans en aviser le locateur ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- avez-vous une dette envers un locateur d'un logement à loyer modique ou abordable ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- avez-vous reçu un avis d'éviction de la Régie du logement alors que vous étiez locataire d'un logement à loyer modique ou abordable ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPOSITION DU MÉNAGE			
Nombre total des membres du ménage		Adultes	Enfants
		Chambres à coucher	
	Nom et prénom (incluant le demandeur)	Date de naissance	Âge
		A M J	
	Total des revenus annuels du ménage :		
REVENUS (de l'année civile précédant la date de la demande) (joindre la déclaration et les relevés)			
REVENUS MAXIMAUX		cocher	REVENUS MAXIMAUX SUPÉRIEURS
		cocher	
-	1 personne seule : de 15 000 à 32 500 \$	<input type="checkbox"/>	- 1 personne seule : 42 000 \$
-	2 à 3 personnes : de 18 000 à 37 000 \$	<input type="checkbox"/>	- 2 à 3 personnes : 48 000 \$
-	4 à 5 personnes : de 20 000 à 43 500 \$	<input type="checkbox"/>	- 4 à 5 personnes : 55 000 \$
-	6 personnes et plus : de 26 000 à 58 000 \$	<input type="checkbox"/>	- 6 personnes et plus : 67 000 \$
Revenu de travail :		Pension de vieillesse :	
Sécurité du revenu :		Régie des rentes :	
Fonds de pension :		Assurance-emploi :	
CSST :		SAAQ :	
Pension alimentaire :		Autres revenus :	
Pension de vétéran :			
VALEUR DES AVOIRS :		MAXIMUM 80,000 \$ AUTO <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
CHOIX DE L'ARRONDISSEMENT (Veuillez cocher un ou les arrondissements de votre choix)			
<input type="checkbox"/>	Longueuil (P.A. & FAM.)	<input type="checkbox"/>	Brossard (FAM.)
<input type="checkbox"/>	St-Hubert (FAM.)	<input type="checkbox"/>	Lafèche/Walnut (P.A.)
<input type="checkbox"/>	Boucherville (P.A.)		
Je certifie que les renseignements donnés plus haut sont véridiques et complets. J'autorise l'O.M.H. de Longueuil à faire toutes les vérifications qu'il juge opportunes. Il est entendu que ces renseignements sont confidentiels et ne seront utilisés que pour les fins de l'organisme. Je reconnais que toute déclaration fautive ou incomplète pourra occasionner le rejet ou l'annulation de ma demande.			
Requérant	Date	L'OMH de Longueuil	Date
Signature	A M J	Signature	A M J
			No d'arrivée