



FORMULAIRE DE DEMANDE DE LOGEMENT

DATE

1. RENSEIGNEMENT SUR LE MÉNAGE

A. NOM/PRÉNOM

ÂGE

B. NOM/PRÉNOM

ÂGE

ADRESSE DOMICILE

CODE POSTALE

NO

RUE

VILLE

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

COURRIEL

**ÊTES-VOUS ET/OU VOS ENFANTS RECONNUS PAR LE STATUT DES INDIENS
INSCRITS AU CANADA?**

OUI NON

SI OUI, AVEZ-VOU OU VOS ENFANTS UN NUMÉRO DE BANDE?

OUI NON

COMPOSITION DU MÉNAGE					
NOMBRE TOTAL DE MEMBRES :			NOMBRE DE CHAMBRES DANS VOTRE LOGEMENT ACTUEL :		
			COÛT DU LOGEMENT ACTUEL PAR MOIS :		
	NOM ET PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE	LIEN DE PARENTÉ	NO. ASSURANCE SOCIALE
1			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
2			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
3			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
4			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
5			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
6			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
7			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
8			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		

AVEZ-VOUS LA GARDE LÉGALE DE VOTRE OU VOS ENFANTS? OUI NON

**SI OUI, AVEZ-VOUS UNE GARDE PARTAGER DE PLUS DE 40% DU TEMPS, PRÉCISEZ
LE NOMBRE DE JOUR OU LE POURCENTAGE DE GARDE :**

2. PROGRAMME DE SUPPLÉMENT AU LOYER

EST-CE UNE DEMANDE POUR UN LOGEMENT À LOYER MODIQUE

OUI NON

SI OUI, EST-CE QUE VOUS OU UN MEMBRE DE VOTRE MÉNAGE AVEZ :

- ÉTÉ EXPULSÉ D'UN LOGEMENT À LOYER MODIQUE?
- DÉGERPIE D'UN LOGEMENT À LOYER MODIQUE SANS AVISER LE LOCATEUR?
- AVEZ UNE DETTE ENVERS UN LOCATEUR DE LOGEMENT À LOYER MODIQUE?
- AUCUNE DE CES RÉPONSES.

3. REVENUS (à remplir pour une demande de loyer modique seulement)

Revenus de chaque membre du ménage (annuel)	1	2	3	4	5	6
Revenu d'emploi						
Assurance-emploi (Chômage)						
Emploi Québec (formation)						
CDRHPNQL (Formation)						
Sécurité du revenu (aide social)						
Pension de vieillesse						
Régie des rentes						
CNESST (invalidité)						
Autres :						