



Habitat Morin-Heights, Morin-Heights

HABITAT
MORIN-HEIGHTS

Formulaire demande de logement

Identification du/des Locataires :

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :	Âge :	Numéro assurance maladie :	
Adresse courriel :			

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :	Âge :	Numéro assurance maladie :	
Adresse courriel :			

Renseignement sur la résidence actuelle :

Adresse du lieu de résidence (no. Rue et no. de logement) :	
Municipalité :	Code postal :
Depuis quand demeurez-vous à cette adresse?	
No. de téléphone :	Autre no. de téléphone :



Habitat Morin-Heights, Morin-Heights

HABITAT
MORIN-HEIGHTS

Statut de la personne :

Actuellement, vous êtes : propriétaire locataire

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

Personne à contacter en cas d'urgence :	
Numéro de téléphone :	Lien :

Critère d'admissibilité pour les projets avec services :

Veillez cocher le ou les éléments correspondant à votre situation actuelle.
Mon conjoint ou moi ou les deux :

Sommes âgés de 75 ans et plus, ou en perte d'autonomie (nécessite services tel que surveillance, préparation des repas)

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 :



Habitat Morin-Heights, Morin-Heights

HABITAT
MORIN-HEIGHTS

Disponibilité de la personne intéressée à occuper le logement :

Quand seriez-vous prêt à occuper le logement : Immédiatement

À partir de : _____

Période de déménagement :

En semaine

la fin de semaine

Autres informations :

Possédez-vous un véhicule automobile? Oui Non

Utilisez-vous un quadriporteur? Oui Non

Utilisez-vous un climatiseur portatif? Oui Non

Signature : _____ Date : _____

Vous pouvez remettre ce document : en personne à l'hôtel de ville de Morin-Heights;

Par courriel à l'adresse suivante :

Par la poste : Groupe LogiLoge, 3675 Chanoine-Moreau, Bur. 211

Trois-Rivières, Québec G8Y 5M6

*Si le revenu brut de votre ménage correspond au maximum admissible, soit 35,000\$/année, vous pourriez être admissible au *programme de supplément au loyer* pour réduire le prix de votre loyer.

Dans ce cas, veuillez Compléter le formulaire *Demande de logement à loyer modique*