

# PROGRAMME RÉNORÉGION (PRR)

DE LA SOCIÉTÉ D'HABITATION DU QUÉBEC

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Pour être admissible, vous devez :

- être propriétaire-occupant;
- être citoyen canadien ou résident permanent;
- avoir un revenu, pour l'ensemble des membres de votre ménage, inférieur ou égal au revenu maximal admissible au programme, lequel varie en fonction de la taille du ménage et de la région;
- être propriétaire d'un bâtiment dont la valeur, en excluant le terrain, doit être inférieure ou égale à la valeur maximale établie par la municipalité ou la MRC. Cette valeur ne peut dépasser 115 000 \$

### PROPRIÉTAIRE(S)-OCCUPANT(S)

|                        |                     |                         |          |
|------------------------|---------------------|-------------------------|----------|
| Propriétaire 1         |                     |                         |          |
| No téléphone résidence | N° téléphone bureau | N° téléphone cellulaire | Courriel |
| Propriétaire 2         |                     |                         |          |
| No téléphone résidence | N° téléphone bureau | N° téléphone cellulaire | Courriel |

### LOGEMENT

|   |              |             |
|---|--------------|-------------|
| Adresse   | Municipalité | Code postal |
| Type de bâtiment : <input type="checkbox"/> Individuel/jumelé <input type="checkbox"/> Duplex <input type="checkbox"/> Maison en rangée <input type="checkbox"/> Copropriété (maximum de 2 logements)   |              |             |
| <input type="checkbox"/> Maison mobile : <input type="checkbox"/> propriétaire du terrain <input type="checkbox"/> locataire du terrain   |              |             |
| <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____   |              |             |
| Le bâtiment comprend-il d'autres espaces que le logement admissible (ex. : local commercial, logement locatif, etc.)? : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   |              |             |
| S'il s'agit d'une résidence d'accueil ou d'une maison de chambres, veuillez préciser le nombre de places disponibles ou de chambres offertes en location : <input type="checkbox"/> Résidence d'accueil : _____ places (maximum 9) <input type="checkbox"/> Maison de chambres : _____ chambres (maximum 3) |              |             |
| Valeur du bâtiment (excluant la valeur du terrain) : _____ \$ Selon le compte de taxes (année) : _____  |              |             |
| Année de construction : _____ Depuis combien de temps habitez-vous ce logement à titre de résidence principale? _____   |              |             |

### COMPOSITION DU MÉNAGE

| Propriétaire(s) |     |        |
|-----------------|-----|--------|
|                 | Nom | Prénom |
| 1               |     |        |
| 2               |     |        |
| Conjoint(e)     |     |        |
|                 | Nom | Prénom |
| 1               |     |        |
| Autres          |     |        |
|                 | Nom | Prénom |
| 1               |     |        |
| 2               |     |        |
| 3               |     |        |

**Nombre total de personnes dans le ménage :** \_\_\_\_\_

Êtes-vous d'ascendance autochtone? \_ oui \_ non

| AIDE FINANCIÈRE DÉJÀ REÇUE D'UN AUTRE PROGRAMME DE LA SHQ   |   |
|---|---|
| Avez-vous déjà reçu une aide financière du programme RénoVillage (RVI) au cours des 10 dernières années?  | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Avez-vous déjà reçu une aide financière du programme Réparations d'urgence (PRU) au cours des 5 dernières années?                               | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Avez-vous déjà reçu une aide financière du programme Logement abordable Québec — volet Nord-du-Québec (LAQ-N) au cours des 10 dernières années? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Avez-vous déjà reçu une aide financière du programme RénoRégion (PRR) au cours des 10 dernières années?   | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

| TRAVAUX  |   |
|--|---|
| Indiquez la ou les déficiences majeures touchant votre bâtiment  |   |
| Déficiences majeures   | Cochez :  |
| 1) Les murs extérieurs (revêtement extérieur, revêtement intermédiaire, pare-vapeur, solin);<br>2) les ouvertures (portes, fenêtres);<br>3) les saillies (éléments structuraux des galeries, balcons, escaliers extérieurs);<br>4) la toiture (revêtement de toiture, pontage);<br>5) la structure (fondation et ossature du bâtiment);<br>6) l'électricité (câblage, panneau de dérivation, entrée électrique);<br>7) la plomberie (tuyauterie, puits, installation septique);<br>8) le chauffage (appareil et système de chauffage);<br>9) l'isolation thermique (isolation mur, plafond, fondation).<br><br>Autres déficiences majeures admissibles :<br>Surpeuplement;<br>Bâtiment inachevé – Date de début des travaux ____ / ____ / _____. | 1) <input type="checkbox"/><br>2) <input type="checkbox"/><br>3) <input type="checkbox"/><br>4) <input type="checkbox"/><br>5) <input type="checkbox"/><br>6) <input type="checkbox"/><br>7) <input type="checkbox"/><br>8) <input type="checkbox"/><br>9) <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
| <b>Décrivez brièvement la ou les déficiences majeures que vous avez identifiées :</b>  |   |

La subvention pour votre logement peut atteindre 95 % du coût reconnu pour la réalisation des travaux admissibles, sans toutefois dépasser 12 000 \$. Le pourcentage d'aide varie selon le revenu du ménage. Votre logement doit nécessiter des travaux admissibles d'au moins 2 000 \$ qui visent à corriger une ou plusieurs déficiences majeures, lesquels seront identifiés par le partenaire municipal lors d'une visite d'inspection.

NOTE : Les travaux exécutés avant l'autorisation du partenaire municipal ne sont pas admissibles à une aide financière.

| ENVOI DE LA DEMANDE   |
|---|
| Votre demande doit être acheminée à l'adresse suivante :<br><br><b>MRC ABITIBI OUEST</b><br><b>11, 5<sup>e</sup> Avenue Est</b><br><b>La Sarre Qc. J9Z 1K7</b><br><br>Pour toute autre information<br>Téléphone : 819 339-5671 #239 |

| SIGNATURE DU OU DES PROPRIÉTAIRE(S)  |                     |
|--|---------------------|
| J'atteste que les informations ci-dessus sont véridiques et complètes et je reconnais que toute information erronée pourrait remettre en cause ma demande. |                     |
| Signature  | Année / Mois / Jour |
| Signature  | Année / Mois / Jour |
| <b>(À l'usage de la Municipalité)</b>  |                     |
| <b>Reçu le</b><br>(Année / Mois / Jour)  |                     |
| Par:   |                     |

| (À l'usage de la MRC) |  | Reçu le<br>(Année / Mois / Jour) |
|-----------------------|--|----------------------------------|
| Par:                  |  |                                  |