DEMANDE DE LOGEMENT À LOYER MODIQUE

Office municipal d'habitation de Montréal

(ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES) _____

DEMANDEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / ___ (AA / MM / JJ) Sexe : ❒ F ❒ M Langue : ❒ Français ❒ Anglais

1 ADRESSE ACTUELLE

N° civique : _____ Rue : _____

Numéro d'appartement : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Tél. domicile : _____ _____ - _____ Cellulaire : _____ _____ - _____ Tél. travail : _____ _____ - _____ poste _____

Adresse électronique : _____ Numéro d'assurance sociale : _____ _____ _____

Depuis quelle date demeurez-vous à cette adresse? ___ / ___ / ___ (AA / MM / JJ) (si adresse actuelle depuis moins de 2 ans, compléter la section #2)

2 ADRESSES PRÉCÉDENTES (si adresse actuelle depuis moins de 2 ans, compléter cette section)

_____ _____ _____ De ___ / ___ / ___ à ___ / ___ / ___
Adresse Ville Code postal (AA / MM / JJ) (AA / MM / JJ)

_____ _____ _____ De ___ / ___ / ___ à ___ / ___ / ___
Adresse Ville Code postal (AA / MM / JJ) (AA / MM / JJ)

Si vous manquez d'espace pour les adresses précédentes, joindre une autre feuille

3 PERSONNES RESSOURCES

Indiquer les noms et prénoms de deux personnes, parlant français ou anglais, que l'on peut joindre en cas d'absence

_____ _____ _____
Nom N° de téléphone Lien avec vous

_____ _____ _____
Nom N° de téléphone Lien avec vous

4 TYPE D'HABITATION

ÊTES-VOUS LOCATAIRE ❒ CHAMBREUR ❒ PROPRIÉTAIRE ❒

LOCATAIRE

- Combien y a-t-il de pièces? _____
- À quel étage habitez-vous? _____
- Loyer actuel _____ $
  (incluant chauffage, électricité et taxes)
- Louez-vous une ou des chambres dans votre logement? oui ❒ non ❒
  Si oui, combien recevez-vous par mois? _____ $

5 COMPOSITION DU MÉNAGE

Personnes à inscrire sur la demande :

	NOM de FAMILLE à la NAISSANCE	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE	ÉTAT CIVIL
a) Demandeur			___ / ___ / ___ AA MM JJ Âge : _____	❒ F ❒ M	❒ Célibataire ❒ Marié ❒ Divorcé(e) ❒ Séparé(e) ❒ Conjoint(e) de fait ❒ Veuf(ve)
b) Conjoint			___ / ___ / ___ AA MM JJ Âge : _____	❒ F ❒ M	❒ Célibataire ❒ Marié ❒ Divorcé(e) ❒ Séparé(e) ❒ Conjoint(e) de fait ❒ Veuf(ve)
c) Autres membres du ménage			___ / ___ / ___ AA MM JJ Âge : _____	❒ F ❒ M	❒ Célibataire ❒ Marié ❒ Divorcé(e) ❒ Séparé(e) ❒ Conjoint(e) de fait ❒ Veuf(ve)
d)			___ / ___ / ___ AA MM JJ Âge : _____	❒ F ❒ M	❒ Célibataire ❒ Marié ❒ Divorcé(e) ❒ Séparé(e) ❒ Conjoint(e) de fait ❒ Veuf(ve)
e)			___ / ___ / ___ AA MM JJ Âge : _____	❒ F ❒ M	❒ Célibataire ❒ Marié ❒ Divorcé(e) ❒ Séparé(e) ❒ Conjoint(e) de fait ❒ Veuf(ve)
f)			___ / ___ / ___ AA MM JJ Âge : _____	❒ F ❒ M	❒ Célibataire ❒ Marié ❒ Divorcé(e) ❒ Séparé(e) ❒ Conjoint(e) de fait ❒ Veuf(ve)
g)			___ / ___ / ___ AA MM JJ Âge : _____	❒ F ❒ M	❒ Célibataire ❒ Marié ❒ Divorcé(e) ❒ Séparé(e) ❒ Conjoint(e) de fait ❒ Veuf(ve)
h)			___ / ___ / ___ AA MM JJ Âge : _____	❒ F ❒ M	❒ Célibataire ❒ Marié ❒ Divorcé(e) ❒ Séparé(e) ❒ Conjoint(e) de fait ❒ Veuf(ve)

5 COMPOSITION DU MÉNAGE (SUITE)

Personnes à inscrire sur la demande :

	LIEN DE PARENTÉ AVEC LE DEMANDEUR	GARDE PARTAGÉE %*	ÉTUDIANT À TEMPS PLEIN	CITOYENNETÉ AU CANADA	DATE D'ARRIVÉE
a) Demandeur	DEMANDEUR	_____ %	❒ OUI ❒ NON	Citoyen canadien ❒ OUI ❒ NON Résident permanent ❒ OUI ❒ NON	___ / ___ / ___ AA MM JJ Lieu de naissance : _____
b) Conjoint	CONJOINT	_____ %	❒ OUI ❒ NON	Citoyen canadien ❒ OUI ❒ NON Résident permanent ❒ OUI ❒ NON	___ / ___ / ___ AA MM JJ Lieu de naissance : _____
c) Autres membres du ménage	_____	_____ %	❒ OUI ❒ NON	Citoyen canadien ❒ OUI ❒ NON Résident permanent ❒ OUI ❒ NON	___ / ___ / ___ AA MM JJ Lieu de naissance : _____
d)	_____	_____ %	❒ OUI ❒ NON	Citoyen canadien ❒ OUI ❒ NON Résident permanent ❒ OUI ❒ NON	___ / ___ / ___ AA MM JJ Lieu de naissance : _____
e)	_____	_____ %	❒ OUI ❒ NON	Citoyen canadien ❒ OUI ❒ NON Résident permanent ❒ OUI ❒ NON	___ / ___ / ___ AA MM JJ Lieu de naissance : _____
f)	_____	_____ %	❒ OUI ❒ NON	Citoyen canadien ❒ OUI ❒ NON Résident permanent ❒ OUI ❒ NON	___ / ___ / ___ AA MM JJ Lieu de naissance : _____
g)	_____	_____ %	❒ OUI ❒ NON	Citoyen canadien ❒ OUI ❒ NON Résident permanent ❒ OUI ❒ NON	___ / ___ / ___ AA MM JJ Lieu de naissance : _____
h)	_____	_____ %	❒ OUI ❒ NON	Citoyen canadien ❒ OUI ❒ NON Résident permanent ❒ OUI ❒ NON	___ / ___ / ___ AA MM JJ Lieu de naissance : _____

*** En cas de garde partagée, indiquez le % de temps de garde de l'enfant**

6 POUR CHACUN DES MEMBRES DE VOTRE MÉNAGE, INDIQUER **TOUS LES REVENUS** DE L'ANNÉE PRÉCÉDENTE

	a) Demandeur	b) Conjoint
Revenu de travail	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année
Aide sociale	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année
Pension de vieillesse	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année
Rentes du Québec	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année
Autres pensions	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année
Assurance-emploi	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année
CSST	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année
SAAQ	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année
Pension alimentaire reçue	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année
Bourse d'étude	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année
Autres revenus (précisez)	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année

	c) Autre membre du ménage Nom: _____	d) Autre membre du ménage Nom: _____
Revenu de travail	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année
Aide sociale	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année
Pension de vieillesse	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année
Rentes du Québec	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année
Autres pensions	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année
Assurance-emploi	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année
CSST	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année
SAAQ	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année
Pension alimentaire reçue	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année
Bourse d'étude	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année
Autres revenus (précisez)	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année	NON ❒ si OUI, préciser : _____ , ____ $ / année

Joindre les copies des pièces justificatives de tous ces revenus.

7 Y A-T-IL D'AUTRES PERSONNES QUI HABITENT PRÉSENTEMENT AVEC VOUS ET QUI NE FIGURENT PAS SUR LA DEMANDE?

❒ OUI ❒ NON

Si oui, préciser : _____

8 EST-CE QUE VOUS, OU UN MEMBRE DE VOTRE MÉNAGE, AVEZ DÉJÀ HABITÉ DANS UN LOGEMENT À LOYER MODIQUE (HLM) ?

❒ OUI ❒ NON

Si oui, le nom de la personne : _____

Adresse du logement : _____

Date du départ : ___ / ___ / ___ (AA / MM / JJ) Raison du départ : _____

9 EST-CE QUE VOUS, OU UN MEMBRE DE VOTRE MÉNAGE, POSSÉDEZ DES BIENS? QUELLE EN EST LA VALEUR ?

	Demandeur	Conjoint	Autre membre
Comptes bancaires	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $
REER/FERR	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $
Obligations d'épargne	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $
Dépôts à terme	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $
Actions	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $
Autres placements	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $
Auto	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $ modèle _____ année _____	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $ modèle _____ année _____	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $ modèle _____ année _____
Maison, chalet	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $
Autres biens (excluant l'ameublement)	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $ Spécifier _____	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $ Spécifier _____	NON ❒ si OUI, _____ , ___ $ Spécifier _____

10 INFORMATION SUR L'AUTONOMIE

Y a-t-il un membre de votre ménage qui a de la difficulté à assurer seul ses besoins essentiels? OUI ❒ NON ❒

Y a-t-il une personne qui lui fournit des soins et du soutien régulier? OUI ❒ NON ❒

Si vous obtenez un HLM, cette personne habitera-t-elle avec vous? OUI ❒ NON ❒

Si oui, assurez-vous de l'inscrire dans la section 5 qui porte sur la composition du ménage.

11 SECTION RÉSERVÉE AUX PERSONNES AYANT UN HANDICAP

Y a-t-il une personne ayant un handicap physique locomoteur significatif et persistant au sein de votre ménage? OUI ❒ NON ❒
Fournir : prescription médicale et rapport détaillé d'ergothérapeute.

Si oui, quel est le nom de cette personne ? _____

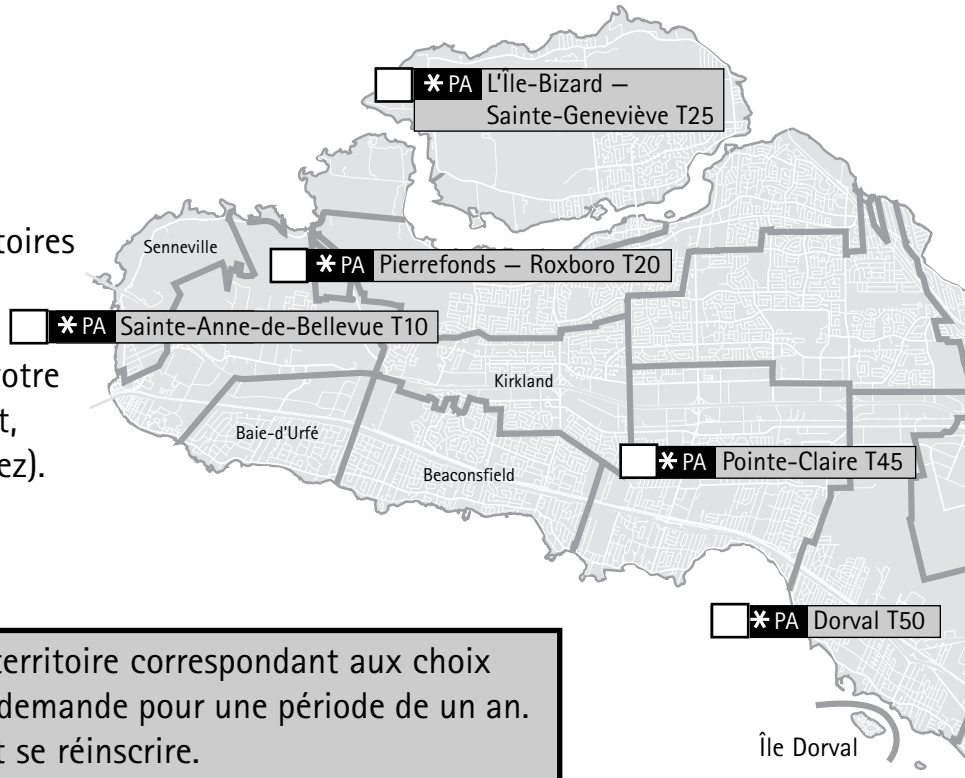
Cette personne utilise-t-elle un fauteuil roulant de façon permanente ? OUI ❒ NON ❒

Si non, utilise-t-elle une canne, une marchette, un triporteur, ou autre? Précisez, _____

Cocher si la personne handicapée :	OUI	NON
1. a besoin d'aide pour entrer et sortir de l'immeuble (parce qu'il n'y a pas de rampe d'accès ou parce que l'aménagement extérieur de l'immeuble ne lui permet pas d'y entrer et d'en sortir facilement)	❒	❒
2. a besoin d'aide pour entrer et sortir du logement	❒	❒
3. a de la difficulté à circuler dans le logement	❒	❒

INDIQUER VOTRE CHOIX DE TERRITOIRE

La carte ci-jointe vous présente les territoires où il y a des HLM et autres logements subventionnés par l'OMHM.
Indiquer par un crochet le territoire de votre choix (maximum de 2 territoires incluant, si vous le choisissez, celui où vous habitez).



Le refus d'un logement situé dans un territoire correspondant aux choix effectués entraînera la radiation de la demande pour une période de un an. Après cette période, le demandeur doit se réinscrire.

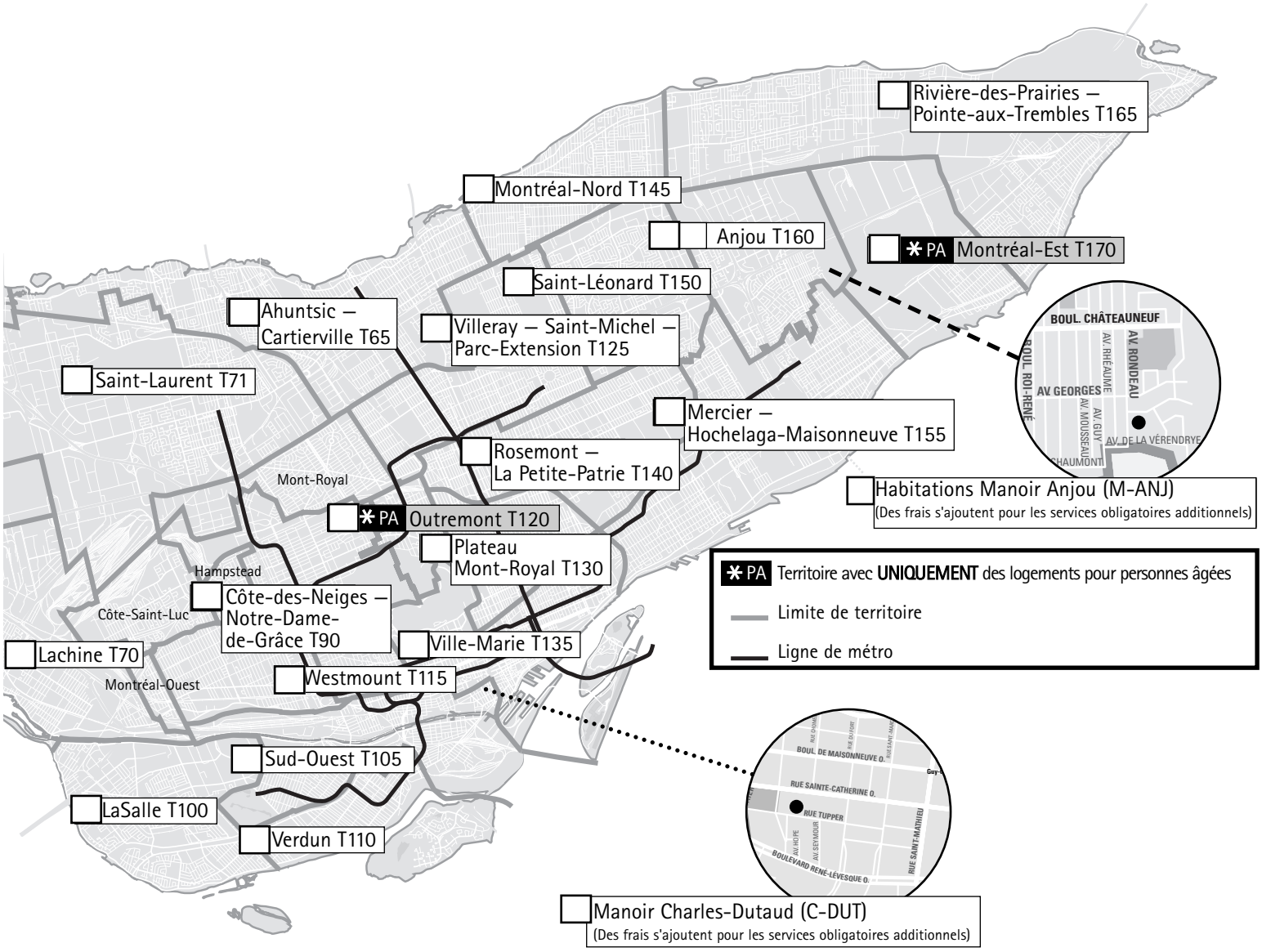
Si vous êtes une personne seule, accepteriez-vous d'habiter un logement de type studio (1 pièce 1/2) OUI ❒ NON ❒

Pour plus de renseignements sur la localisation des HLM vous pouvez consulter le site Web de l'Office municipal d'habitation de Montréal : **www.omhm.qc.ca**

POUR QUE VOTRE DEMANDE SOIT CONSIDÉRÉE, VOUS DEVEZ :

1. ✓ RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS ;
2. ✓ SIGNER LE FORMULAIRE
3. ✓ FOURNIR LES DOCUMENTS SUIVANTS :
   - Photocopie signée de la déclaration d'impôt PROVINCIAL de l'année précédente et les RELEVÉS D'IMPÔT s'y rattachant ou avis de cotisation détaillé
   - Photocopie d'une preuve de fréquentation scolaire (pour les gens actuellement aux études et ayant 18 ans ou plus)
   - Photocopie du BAIL
   - Autres documents pertinents

IL EST IMPORTANT DE FOURNIR LES COPIES DE TOUS LES DOCUMENTS DEMANDÉS ET DE SIGNER LE FORMULAIRE, SINON NOUS SERONS DANS L'OBLIGATION DE VOUS RETOURNER LE TOUT.



12 INDIQUER LA (LES) RAISON(S) POUR LAQUELLE (LESQUELLES) VOUS FAITES UNE DEMANDE DE LOGEMENT :

_____

_____

_____

13 DÉCLARATION DU CHEF DE MÉNAGE :

Je certifie que les renseignements donnés plus haut sont véridiques et complets. J'autorise l'Office 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'Office et de la Société d'habitation du Québec. Je reconnais que toute déclaration fausse ou incomplète concernant le présent formulaire ou relative à tout document ci-joint pourra occasionner le rejet ou l'annulation de ma demande ou encore le retrait de l'offre de logement.

Signature : _____ Date : ___ / ___ / ___
AA MM JJ