



## DEMANDE DE LOGEMENT ABORDABLE

***Veillez transmettre le formulaire complété, ainsi qu'une copie de votre rapport d'impôt le plus récent à l'Office municipal d'habitation de Lévis***

***Par courriel : [cindy.bolduc@omhlevis.qc.ca](mailto:cindy.bolduc@omhlevis.qc.ca)***

***Par télécopieur : 418-833-7602***

***Par la poste : Office municipal d'habitation de Lévis, 56 côte du Passage, Lévis, Québec, G6V 5S7***

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Prénom et nom : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cellulaire : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Numéro d'assurance sociale : \_\_\_\_\_

### IDENTIFICATION DES MEMBRES DU MÉNAGE

Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté avec le demandeur

Est-ce que vous ou un membre de votre ménage utilisez-vous un fauteuil roulant?

Oui

Non

### RÉFÉRENCE EMPLOYEUR

<b>Nom de votre employeur actuel :</b>		<b>Superviseur :</b>	
<b>Adresse employeur :</b> rue _____ ville _____ province _____ code postal _____		Tél. : _____ (    )	
<b>Titre d'emploi :</b>	<b>Depuis combien de temps :</b>	<b>H / Sem :</b>	<b>Salaires brut mensuel :</b>

## GRANDEUR DU LOGEMENT

Nombre de chambres dont vous avez besoin (vous pouvez cocher plus d'un choix) :

- 2 chambres à coucher (4 ½)       3 chambres à coucher (5 ½)       4 chambres à coucher (6 ½)

## SECTEUR

Territoire(s) de résidence désiré(s) (vous pouvez cocher plus d'un choix) :

- St-David (rue Hallé)       Pintendre (rue Luc-Lacourcière et rue Félix-Leclerc)  
 Charny (rue de la Sérénade)       Lévis (rue Charles-Rodrigue et rue Bossuet)  
 Lauzon (rue Normandie et rue Giraud)       Lévis (rue St-Édouard)  
 Lauzon (route Mgr-Bourget)       St-Nicolas (route des Rivières)  
 St-Romuald (rue de St-Romuald et rue St-Jacques)

Personnes à qui s'adresser si on ne peut vous joindre :

_____	_____
Nom et prénom	Téléphone
_____	_____
Nom et prénom	Téléphone

## CONSENTEMENT

Je certifie que les renseignements donnés plus haut ainsi que dans mon formulaire d'inscription de logement abordable sont véridiques et complets. Je reconnais que toute déclaration fautive ou incomplète pourra occasionner le rejet ou l'annulation de ma demande. **De plus, j'autorise l'Office municipal d'habitation de Lévis, ou tout organisme mandaté à cette fin, à obtenir toutes les informations nécessaires auprès du propriétaire du logement que j'habite présentement, d'une agence d'évaluation du crédit, de mon employeur, de mes institutions financières ou autres sources, afin d'établir ma solvabilité ou encore, que j'ai respecté antérieurement mes engagements financiers et occupé adéquatement mes logements. Cette autorisation est valide pour la période d'analyse de ma demande de logement et, le cas échéant, durant toute la durée de mon bail et jusqu'à ce que j'aie payé toutes les sommes dues à l'Office municipal d'habitation de Lévis. Ces renseignements pourront être accessibles aux employés de l'Office dans le cadre de leurs fonctions. Je reconnais avoir été informé de mon droit de prendre connaissance des renseignements me concernant, de mon droit à la rectification et de les retirer en ayant pour conséquence possible, le rejet de ma demande de location. Dans le cas de la signature d'un bail, ces renseignements avec les annotations quant à la rectification, ne peuvent être retirés avant que toute somme pouvant être due ne soit payée.** Si un bail conjoint est requis, chacun des requérants soussignés se tient conjointement et solidairement responsable de toute dette encourue suite à la présente demande.

_____	_____
Signature (demandeur)	Date
_____	_____
Signature (conjoint)	Date