



Bonjour,

Nous avons le plaisir de vous faire parvenir le formulaire d'inscription pour le programme de « **LOGEMENT ABORDABLE** ». **Avant toute chose, nous vous prions de prendre connaissance des critères d'admissibilité énumérés ci-dessous.**

- ▶ Vous formez une famille mono ou biparentale avec enfant(s) à charge;
- ▶ Vous êtes actuellement en emploi avec un revenu modeste;
- ▶ Votre revenu familial annuel brut (incluant pension alimentaire, CSST et SAAQ) se situe entre :

20 000 \$ et 65 000 \$

Au 1^{er} juillet 2019, le coût des loyers non chauffés et non éclairés variera selon les secteurs, soit :

de 605 \$ à 619 \$ pour un 4 ½ (2 chambres à coucher)

de 682 \$ à 804 \$ pour un 5 ½ (3 chambres à coucher)

à 800 \$ pour un 6 ½ (4 chambres à coucher)

Veuillez compléter le formulaire d'inscription ci-joint et le retourner en y joignant *tous les documents demandés* à l'attention de madame Cindy Bolduc, soit :

par télécopieur : 418-833-7602

par courriel : cindy.bolduc@omhlevis.qc.ca

par la poste : Office municipal d'habitation de Lévis, 56, côte du Passage, Lévis (Québec) G6V 5S7

- ▶ Seules des photocopies des documents demandés seront acceptées si votre demande est envoyée par la poste ou déposée directement à nos bureaux
- ▶ **AUCUNE PHOTOCOPIE NE POURRA ÊTRE FAITE À OU PAR L'OFFICE MUNICIPAL D'HABITATION DE LÉVIS**

Le comité de sélection analysera votre dossier et une réponse écrite vous sera transmise le plus rapidement possible.

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION
LOGEMENT ABORDABLE**

Nom et prénom : _____

Numéro(s) de téléphone : _____ / _____ / _____
Domicile Cellulaire Travail

Adresse : _____

Courriel : _____

Y a-t-il un membre du ménage atteint d'un handicap physique locomoteur majeur (fauteuil roulant, marchette, etc.) ? _____ oui _____ non

Possédez-vous une voiture ? _____ oui _____ non Si oui : ↻

Marque/Modèle : _____ Couleur : _____ Immatriculation : _____

Membres du ménage (demandeur compris)

Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté avec le demandeur	No Assurance sociale	Étudiant temps plein

Versez-vous ou recevez-vous une pension alimentaire : _____ oui _____ non (si oui, joindre une preuve)

Références d'employeur

Nom de votre employeur actuel :			Superviseur :		
Adresse employeur : rue		ville	province	code postal	Tél. : ()
Genre d'emploi :	Depuis combien de temps :	H / Sem :		Salaire net mensuel :	

Nombre de chambres dont vous avez besoin : _____

Territoire de résidence désiré : _____

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

Nom et prénom	Téléphone
Nom et prénom	Téléphone

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 toute 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	Date
Signature	Date

Joindre une « PHOTOCOPIE » des documents suivants :

- ✓ **Dernier rapport d'impôt provincial, incluant les relevés** servant à faire le rapport d'impôt (sécurité du revenu, emploi, intérêts, etc.) de toutes les personnes majeures du ménage.
- ✓ **Preuve de résidence actuelle (bail ou compte de taxe si propriétaire).**
- ✓ **Attestation de situation de garde partagée (légale) si les parents vivent séparément.**