



UN TOIT EN RÉSERVE (UTER)

PROJET BOUL. HAMEL STE-FOY (FAMILLES)

Nom :	
Adresse :	Code postal :
Téléphone :	Autre téléphone :
Âge :	Occupation :
Date de naissance :	
Logement demandé : 3 ½ <input type="checkbox"/> 4 ½ <input type="checkbox"/> 5 ½ <input type="checkbox"/>	

PERSONNES ADDITIONNELLES DE VOTRE MÉNAGE

Nom :	Date de naissance :	Lien de parenté :
Nom :	Date de naissance :	Lien de parenté :
Nom :	Date de naissance :	Lien de parenté :
Nom :	Date de naissance :	Lien de parenté :

REVENUS

Votre revenu annuel brut :
Le revenu annuel brut de votre ménage :

LIEU D'HABITATION ACTUEL

<input type="checkbox"/> Appartement	Nombre de pièces :	Locataire <input type="checkbox"/>	Propriétaire <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Maison	Nombre de pièces :	Locataire <input type="checkbox"/>	Propriétaire <input type="checkbox"/>

COÛT MENSUEL DU LOGEMENT ACTUEL

_____ \$ / Mois	Chauffé & éclairé	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
-----------------	-------------------	------------------------------	------------------------------

BESOINS SPÉCIFIQUES (PERSONNE À MOBILITÉ RÉDUITE) (ADAPTATIONS PARTICULIÈRES, SERVICES)

Précisez :

STATIONNEMENT

J'ai besoin d'un espace de stationnement Oui Non

QUAND SERIEZ-VOUS PRÊT(E) À EMMÉNAGER DANS LE PROJET ?

1^{er} Juillet 2013 Oui Non

Sinon, quand approximativement ? _____

COMMENTAIRES

SIGNATURE

Nom

Date



Ces renseignements sont confidentiels. Le fait de compléter ce formulaire ne vous engage à rien. S'il y a assez de demandes, nous ferons une soirée d'information

FAITES PARVENIR VOTRE QUESTIONNAIRE À :

Action-Habitation de Québec
1199, 4^e Avenue
Québec (Québec) G1J 3B4

Téléphone : (418) 648-1278
Courriel : grt@actionhabitation.qc.ca

IMPORTANT !

**Vérifiez si vous êtes admissible à un Supplément au loyer (aide financière).
Appelez à :**

Office municipal d'habitation de Québec (OMHQ)
110, rue de Courcelette
Québec (Québec) G1N 4T4
Téléphone : 418-780-5211