



UTER – HABITATIONS DE LA RUE PAQUET

FICHE D'INSCRIPTION Projet – Familles, personnes seules

1. INSCRIPTION

DEMANDEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance (a/m/j) : _____ / _____ / _____

Adresse : _____ # App. : _____ Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone (Rés.) : _____ Travail (# poste) : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

REVENU ANNUEL BRUT (Ligne 199 de votre déclaration de revenu provinciale)

_____ \$

1.2 CONJOINT(E) (S'il y a lieu)

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance (a/m/j): _____

REVENU ANNUEL BRUT (Ligne 199 de votre déclaration de revenu provinciale)

_____ \$

2. PERSONNES ADDITIONNELLES (autres que vous)

1) _____
Nom Date de naissance Lien de parenté

2) _____
Nom Date de naissance Lien de parenté

3) _____
Nom Date de naissance Lien de parenté

4) _____
Nom Date de naissance Lien de parenté

2.1 Revenu total brut (Total des montants paraissant à la ligne 199 des déclarations provinciales de chacune des personnes additionnelles, s'il y a lieu) : _____

3. BESOINS

3.1 TYPE DE LOGEMENT DÉSIRÉ

3 ½ 4 ½ 5 ½ 6 ½

3.2 DISPONIBILITÉ POUR LE DÉMÉNAGEMENT

Dès l'ouverture du projet Au 1^{er} Juillet

3.3 AVEZ-VOUS BESOIN D'UN STATIONNEMENT ?

Oui Non

COMMENTAIRES

IMPLICATION COMMUNAUTAIRE (Expliquez en quelques mots vos activités bénévoles.)

CONSENTEMENT

Je consens, par la présente, à ce que le GRT Action-Habitation de Québec divulgue l'information qu'il a en sa possession conformément à cette demande de logement aux coopératives et/ou OBNL qui lui en font la demande.

Signature : _____ Date _____

Retournez votre fiche d'inscription à l'adresse suivante :

**UTER – Habitations de la Rue Paquet
a/s d'Action-Habitation de Québec inc.
1199, 4^e Avenue
Québec (Québec) G1J 3B4**

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 Courcellette
Québec (Québec) G1N 4T4
Téléphone : 418-780-5211**

Cette demande est valide pour 2 ans