



# HABITATION LES MÉANDRES

## FICHE D'INSCRIPTION Projet – Personnes âgées

### 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. BESOINS

#### 2.1 TYPE DE LOGEMENT DÉSIRÉ

3 ½       4 ½

#### 2.2 DISPONIBILITÉ POUR LE DÉMÉNAGEMENT

Dès l'ouverture du projet       Au 1<sup>er</sup> Juillet       Lors de la vente de la maison

VERSO

**2.3 AVEZ-VOUS BESOIN D'UN STATIONNEMENT ?**

Oui     Non

**2.2 BESOINS PARTICULIERS**

**Adapté pour :**

Mobilité réduite     Surdité     Cécité

**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 :**

**Habitation Les Méandres  
a/s d'Action-Habitation de Québec inc.  
1199, 4<sup>e</sup> Avenue  
Québec (Québec) G1J 3B4**

**IMPORTANT !**

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

**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*