



Date : _____

DEMANDE DE TRANSFERT

Nom : _____

Adresse : _____

Votre demande de transfert sera traitée selon la politique de gestion des demandes prioritaires et des demandes de relogement.

Oui Non

Votre demande de transfert est-elle liée à une raison de santé physique ?

Votre demande de transfert est-elle liée à une raison psychosociale ?

Votre demande de transfert est-elle liée à un problème de voisinage ?

Votre demande de transfert est-elle liée à une grossesse ?

Votre demande de transfert est-elle liée à l'ajout d'un nouvel occupant dans votre ménage ?

Votre demande de transfert est-elle liée au départ d'un occupant dans votre ménage ?

Autre motif :

Décrivez-nous les raisons de votre demande de transfert :

(Suite au verso...)

Espace réservé à l'Office municipal d'habitation du Val-Saint-François

À l'étude

Accepté

Refusé

Date du comité de sélection : _____

FORMULAIRE DE VOS CHOIX DE SECTEURS

Nom : _____ Date de naissance _____ / _____ / _____ (Écrire en lettres moulées s.v.p.)

- 1) Veuillez compléter le formulaire en cochant les endroits où vous aimeriez habiter et répondez aux autres questions.
2) Signez le formulaire retournez-le à l'OMH du Val-Saint-François avec votre demande de logement.

Section 1

Logements personnes âgées de 50 ans et +					
Secteur Richmond	St	1 cc	2 cc	3 cc	4 cc
300, Gouin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
359, Roger-Martel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secteur St-Denis-de-Brompton	St	1 cc	2 cc	3 cc	4 cc
1010, Wilfrid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secteur Stoke	St	1 cc	2 cc	3 cc	4 cc
415, Côte de l'Église	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secteur Valcourt	St	1 cc	2 cc	3 cc	4 cc
1253 – 1255, Maisonneuve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1273 – 1275, Maisonneuve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secteur Windsor	St	1 cc	2 cc	3 cc	4 cc
70, Jean-XXIII	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

• J'accepterais un logement n'importe où

• Date souhaitée d'entrée dans le logement _____

Logements familles et personnes seules					
Secteur Richmond	St	1 cc	2 cc	3 cc	4 cc
220, Ball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secteur St-Denis-de-Brompton	St	1 cc	2 cc	3 cc	4 cc
1020, Wilfrid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secteur Valcourt	St	1 cc	2 cc	3 cc	4 cc
1095 - 1102, Des Lilas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1108 – 1115, Des Cormiers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1109 – 1112, Des Mélèzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1203 – 1240, Jeanne-Mance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1254 – 1256, 1274 – 1276, Maisonneuve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secteur Windsor	St	1 cc	2 cc	3 cc	4 cc
35, Longpré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
129, Watopéka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
130 – 134, Watopéka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Section 2 – Questions complémentaires

À quel étage est situé votre logement actuel?	
Sous-sol <input type="checkbox"/> Demi-sous-sol <input type="checkbox"/>	
Rez-de-chaussée <input type="checkbox"/> 1 ^{er} étage <input type="checkbox"/> 2 ^e étage <input type="checkbox"/>	
3 ^e étage <input type="checkbox"/> 4 ^e étage et + <input type="checkbox"/>	
À quel(s) étage(s) pourrions-nous vous offrir un logement?	
Sous-sol <input type="checkbox"/> Demi-sous-sol <input type="checkbox"/>	
Rez-de-chaussée <input type="checkbox"/> 1 ^{er} étage <input type="checkbox"/> 2 ^e étage <input type="checkbox"/>	
3 ^e étage <input type="checkbox"/> 4 ^e étage et + <input type="checkbox"/>	
Possédez-vous un animal?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui, lequel :	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Possédez-vous une automobile*?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui indiquez :	
Marque :	
Modèle :	
Année :	
Immatriculation :	
Couleur :	
▶ Fournir une copie de votre immatriculation	
Vous ou un membre de votre	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

ménage souffre-t-il d'un problème de santé ou psycho-social?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>(Si oui, veuillez faire compléter le formulaire pour environnement préjudiciable si ce problème peut avoir une incidence sur l'étude de votre dossier.)</i>		
Est-ce que vous ou un membre de votre ménage est une personne handicapée?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si oui, quel est ce handicap?		
Est-ce que vous ou un membre de votre ménage rencontrez des problèmes d'autonomie?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Capacité à monter des marches :		
1 à 3 marches	<input type="checkbox"/>	
1 étage	<input type="checkbox"/>	
2 étages	<input type="checkbox"/>	
Plus de 2 étages	<input type="checkbox"/>	

Section – 3 Déclaration et signature

Protection des renseignements personnels

Les renseignements personnels recueillis par l'OMH du Val-Saint-François sont nécessaires pour l'application du *Règlement sur l'attribution des logements à loyer modique* et le *Règlement sur les conditions de location des logements à loyer modique*. Ces renseignements seront traités confidentiellement. L'Office municipal d'habitation du Val-Saint-François ne communiquera ces renseignements qu'à son personnel autorisé et exceptionnellement à certains ministères ou organismes, conformément à la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*. Ils peuvent également être utilisés aux fins de statistiques, d'études ou de sondages. Vous avez le droit d'accéder aux renseignements personnels vous concernant ou de les faire rectifier. Pour plus d'information, veuillez-vous adresser au responsable de la protection des renseignements personnels de l'OMH du Val-Saint-François.

Déclaration

Je déclare que tous les renseignements fournis dans la présente annexe sont véridiques et complets. Je reconnais que toute information erronée pourrait **entraîner une des conséquences suivantes : le retrait de la liste d'admissibilité ou le refus d'octroyer un logement à loyer modique**. Je comprends également que l'OMH du Val-Saint-François m'offrira un logement selon les choix que j'ai indiqués à la section 1 et que le refus d'un logement entrainera la suspension de mon dossier pour un an.

Signature du demandeur:		Date :	
-------------------------	--	--------	--

Note : Veuillez prendre note que les seuls animaux domestiques autorisés dans les logements sous la gestion de l'OMH du Val-Saint-François sont un chat et poissons (aquarium d'une capacité maximale de 15 litres).

Légende :

- ST : Studio
- 1 cc : logement d'une chambre à coucher (3½ pièces)
- 2 cc : logement de deux chambres à coucher (4½ pièces)
- 3 cc : logement de trois chambres à coucher (5½ pièces)
- 4 cc : logement de quatre chambres à coucher (6½ pièces)