



FÉDÉRATION RÉGIONALE DES OSBL D'HABITATION
DE LA MONTÉRÉGIE ET DE L'ESTRIE

DEMANDE D'INSCRIPTION

Registre des requérants

Veuillez retourner le formulaire dûment rempli et signé à :
C. P. 28 Mercier (Québec) J6R 2K6
Courriel : info@frohm.org

Note : Pour faciliter la lecture, l'abréviation de la Fédération régionale des OSBL d'habitation de la Montérégie et de l'Estrie-FROHME – sera utilisée. Dans le même but, le genre masculin sera utilisé.

INTRODUCTION

Vous faites cette demande afin d'obtenir un logement dans des habitations communautaires où habitent des personnes qui sont à la fois locataires de leur logement et collectivement responsables de leurs immeubles. C'est une propriété collective. Les locataires doivent participer à la gestion et à l'entretien de l'organisme pour réduire les coûts d'exploitation et assumer ensemble la gestion de leur organisme selon leurs capacités et disponibilités.

Alors, si le défi de vivre en communauté et de vous impliquer dans la gestion et l'entretien de nos immeubles vous intéresse, nous vous invitons à remplir cette demande. Sachez qu'un minimum de trois (3) heures d'implication par mois obligatoire sera inscrite comme condition sur votre bail, sauf pour certains immeubles destinés aux aînés.

ÉTAPES POUR SOUMETTRE VOTRE DEMANDE

1 VÉRIFIER VOTRE ADMISSIBILITÉ POUR UN LOGEMENT À LOYER MODIQUE (SUBVENTIONNÉ)

- OUI NON Vous êtes citoyen canadien ou résident permanent
- OUI NON Vous résidez au Québec (ou pour certains organismes dans la Communauté métropolitaine de Montréal) durant un minimum de 12 mois au cours des 2 dernières années
- OUI NON Vous n'êtes pas un étudiant à temps plein sans enfant à charge

Assurez-vous que le revenu brut de toutes les personnes âgées de 18 ans et plus inscrites sur la demande (ligne 199 de l'avis de cotisation provincial) ne dépasse pas les montants suivants. Notez que ces montants sont révisés annuellement et peuvent varier d'une année à l'autre.

*Beauharnois • Châteauguay • Mercier • La Prairie • Saint-Amable • Saint-Constant • Saint-Jean-sur-Richelieu
• Sainte-Julie • Saint-Philippe • Varennes • Pointe-des-Cascades*

| Couple 1 personne | 2 personnes (non couple) | 3 personnes | 4 personnes | 5 personnes | 6 ou 7 personnes |
|----------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------|
| 40 000\$ | 46 000\$ | 46 000\$ | 56 000\$ | 56 000\$ | 70 000\$ |

Howick • Rougemont • Sainte-Justine-de-Newton • Sainte-Martine • Saint-Rémi

| Couple 1 personne | 2 personnes (non couple) | 3 personnes | 4 personnes | 5 personnes | 6 ou 7 personnes |
|----------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------|
| 25 500\$ | 33 500\$ | 33 500\$ | 37 000\$ | 37 000\$ | 40 500\$ |

▪ Selon les particularités des organismes pour lesquels vous faites la demande, d'autres critères d'admissibilité, comme votre âge ou niveau d'autonomie pourraient s'appliquer.

VOUS N'ÊTES PAS ADMISSIBLE SI :

- ❑ Vous ou un autre membre de votre ménage êtes un ancien locataire d'un logement à loyer modique (subventionné) dont le bail a été résilié pour cause de déguerpissement, de non-paiement de loyer ou à la suite d'un autre type de décision de la Régie du logement. Cette inadmissibilité est pour une période de 5 ans à partir de la date de la décision.
- ❑ Vous ou un autre membre de votre ménage avez une dette envers un locateur de logements à loyer modique (subventionnés) tant que cette dette n'est pas remboursée.

2 JOIGNEZ À VOTRE DEMANDE LES PREUVES DE REVENUS SUIVANTES

- ❑ **Avis de cotisation provincial détaillé de l'année précédente**
Une photocopie de ce document doit être remise pour toute personne âgée de 18 ans et plus inscrite sur la demande.

- Notez qu'aucune photocopie ne pourra être faite sur place. Aucun document original ne pourra être retourné à l'expéditeur, ni récupéré sur place.

- *Soyez informés que d'autres photocopies de documents tels que : certificats de naissance, jugement pour la garde d'enfant, bail, autres preuves de revenu etc., vous seront demandés lorsqu'un logement correspondant à vos critères de recherches et aux normes d'attribution sera disponible. Alors, prenez vos avances et ayez-les à la portée de main.*

REVENU QUÉBEC
1494783297
000082

Votre avis de cotisation - Année 2015

Impôt :
Cotisation au régime d'assurance médicaments du Québec :
Contribution santé :
Cotisation payée en trop au Régime québécois d'assurance parentale (RQAP) :

Merci d'avoir produit votre déclaration de revenus. Par ce geste, vous contribuez culturel du Québec.

Selon nos calculs, votre **revenu total** est de _____ (ligne 199 de la déclaration)

Voici le résultat de votre cotisation. **Conservez précieusement cet avis.** Il contient l'identifiant auprès de Revenu Québec.

3 FAITES-NOUS PARVENIR VOTRE DEMANDE

Par la poste: FROHME ▪ C.P. 28 ▪ Mercier ▪ (Québec) ▪ J6R 2K6

Par courriel au : info@frohm.org

- Ne pas oublier d'initialiser toutes les pages du formulaire de demande et de signer la dernière page.

INFORMATIONS IMPORTANTES À LIRE AVANT DE REMPLIR LE FORMULAIRE

- Pour assurer la progression de votre dossier, il est essentiel d'y faire les mises à jour **par écrit** chaque année ou lorsqu'il y a des changements dans la composition de votre ménage (naissance, décès). Vous devez aussi nous écrire tout changement relatif aux critères d'admissibilité ainsi qu'un changement d'adresse ou de numéro de téléphone;
- Votre demande pourra être considérée prioritaire si vous fournissez des pièces justificatives reconnus prouvant l'une des situations suivantes: violence conjugale, logement insalubre ou logement sinistré ou exproprié;
- Veuillez noter qu'à raison d'une importante réduction de financement de la FROHME, le soutien aux demandeurs est suspendu. Nous ne sommes plus en mesure d'offrir ce service aux demandeurs de logement. Suite au dépôt de votre demande, vous recevrez une réponse écrite dans les délais prévus au Règlement.
- ***Votre demande est valide pour une durée de douze (12) mois à partir de la date de sa réception. Vous devez nous transmettre votre nouvel avis de cotisation avant le 1^{er} septembre de l'année suivant le dépôt de votre demande. Une fois ce délai expiré, si vous avez besoin de logement, vous devez refaire votre demande.***

Veuillez noter que le formulaire de demande de logement est également disponible sur le site web de la FROHME:

<https://frohme.org/>

DEMANDEUR PRINCIPAL

Nom et prénom : _____
 Numéro de téléphone : _____ Date de naissance (AA/MM/JJ) : _____
 Autre numéro de téléphone : _____ État civil : _____
 Courriel : _____ Sexe : M / F / A (encerclez)

ADRESSE DE RÉSIDENCE

No Rue App. Ville Code postal

Depuis quand demeurez-vous à cette adresse (AA/MM): _____

Adresses précédentes (remplissez si vous habitez à votre adresse actuelle depuis moins de 2 ans) :

No Rue App. Ville Code postal De (AA/MM) : _____ À (AA/MM) : _____

No Rue App. Ville Code postal De (AA/MM) : _____ À (AA/MM) : _____

COMPOSITION DU MÉNAGE (inscrire toutes les personnes qui vont habiter avec vous)

Nom et prénom du conjoint (s'il y a lieu) _____ Sexe : M / F / A (encerclez)

Numéro de téléphone : _____ Date de naissance (AA/MM/JJ) : _____

Autres personnes qui vont habiter avec vous :

| Nom et prénom | Revenu annuel | Date de naissance AA/ MM/ JJ | Sexe (M/F) | Étudiant temps plein | Garde partagée (%) | Lien de parenté avec le demandeur |
|---------------|---------------|------------------------------|------------|----------------------|--------------------|-----------------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Les seuls liens de parenté admis sont: fille /fils, frère/sœur, mère/père, aidant naturel

PRÉSENCE D'ANIMAUX

Avez-vous des animaux? OUI NON Combien? _____ De quel type : _____

S'il s'agit d'un chien, quel est son poids? _____

Dans la plupart des organismes, les chiens ne sont pas autorisés, dans d'autres, aucun animal n'est admis.

Seriez-vous prêt à vous départir de vos animaux? OUI NON

CHOIX DU SECTEUR (cochez-en un ou plus)**FAMILLES ET PERSONNES SEULES**

| Ville | Cochez | Nom de l'organisme |
|----------------|--------------------------|-----------------------|
| Châteauguay | <input type="checkbox"/> | Aux Baux Soleil |
| Howick | <input type="checkbox"/> | Vallée des Tisserands |
| La Prairie | <input type="checkbox"/> | La Petite Prairie |
| Mercier | <input type="checkbox"/> | Philomène |
| | <input type="checkbox"/> | Sambault |
| Saint-Constant | <input type="checkbox"/> | Logis-Ciel |
| | <input type="checkbox"/> | Trilogis |
| Sainte-Martine | <input type="checkbox"/> | Vallée des Tisserands |
| Saint-Philippe | <input type="checkbox"/> | La Gaillarde |
| Saint-Rémi | <input type="checkbox"/> | La Rémoise |

PERSONNES À MOBILITÉ RÉDUITE

| Ville | Cochez | Nom de l'organisme |
|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| Saint-Constant | <input type="checkbox"/> | PAL |
| Saint-Jean-sur-Richelieu | <input type="checkbox"/> | Handi-Logement |

PERSONNES ÂGÉES DE 65 ANS ET PLUS

| Ville | Cochez | Nom de l'organisme |
|----------------|--------------------------|-----------------------|
| Châteauguay | <input type="checkbox"/> | Manoir P. Lanctôt |
| La Prairie | <input type="checkbox"/> | Balmoral |
| | <input type="checkbox"/> | HVLP |
| Saint-Constant | <input type="checkbox"/> | Trilogis |
| Saint-Amable | <input type="checkbox"/> | Habitations St-Amable |
| Saint-Philippe | <input type="checkbox"/> | La Gaillarde |
| Saint-Rémi | <input type="checkbox"/> | La Rémoise |

PERSONNES ÂGÉES DE 55 ANS ET PLUS

| Ville | Cochez | Nom de l'organisme |
|--------------------------|--------------------------|--|
| Beauharnois | <input type="checkbox"/> | Auguste-Hébert |
| Rougemont | <input type="checkbox"/> | Villa Rougemont |
| Roxton Falls | <input type="checkbox"/> | Manoir des 1000 fleurs |
| Sainte-Julie | <input type="checkbox"/> | Villa de l'amitié |
| Sainte-Justine-de-Newton | <input type="checkbox"/> | CLOD |
| Varenes | <input type="checkbox"/> | Manoir de Varenes |
| Pointe-des-Cascades | <input type="checkbox"/> | Société d'habitation Pointe-des-Cascades |
| | | |

DÉCLARATION DU DEMANDEUR (cochez SVP)

- Je certifie, que les renseignements fournis sont véridiques et complets. J'autorise la FROHME à communiquer ces renseignements aux gestionnaires d'habitations communautaires pour des fins de location seulement.
- Je reconnais que toute déclaration fautive ou incomplète concernant ce formulaire ou tout autre document joint à ma demande pourra occasionner l'annulation de ma demande ou mon retrait du registre des demandes, de la liste d'admissibilité ou encore le retrait d'une offre de logement.
- Je consens à ce que les informations fournies, puissent être utilisées par le Comité logement et le GRT Rive-Sud pour leurs statistiques dans le but exclusif de développer des projets d'habitations communautaires
- Je comprends que cette demande n'est valide que pour une période de douze (12) mois à partir de sa date de réception, que je dois refaire la demande, une fois le délai renouvelé et que si ma demande n'est pas renouvelée, mon dossier sera détruit.**
- Je comprends que cette demande ne constitue pas une acceptation et une obligation d'un organisme à me procurer un logement.

Signé à

Date

Signature du demandeur