

Coopérative de solidarité intergénérationnelle lavalloise

Demande de logement

S.V.P., remplissez ce formulaire en lettres détachées et lisibles.

Nom :		
Prénom :		
Adresse :		
Ville :	Province :	Code postal :

Téléphone au domicile :		
Téléphone au travail :		Poste :

Nom et prénom (de tous les membres du ménage)	Date de naissance			Âge	Sexe	Lien de parenté (avec le chef de ménage ou son/sa conjoint/e)
	A	M	J			

Cochez si vous êtes : Propriétaire Locataire Chambreur Autre (précisez)

Grandeur de votre logement actuel :	Montant de loyer actuel :		
Logement souhaité :	4 ½	5 ½	6 ½

Combien seriez-vous prêt à payer pour votre loyer incluant les services? _____

Combien de voitures possède votre ménage ? _____

Quand seriez-vous prêt à déménager ? _____

Veillez choisir votre situation familiale et si vous avez un besoin particulier

Famille Personnes âgées Fauteuil roulant Santé mentale Handicap physique

Êtes-vous citoyen(ne) canadien(ne)? Oui Non

Autre : _____

Indiquez votre préférence entre les deux sites

Prenez note que l'attribution des logements sera faite en fonction de la disponibilité dans chaque immeuble. Le comité de sélection fera son possible pour respecter la préférence des requérants.

Site de la rue Meunier (L-d-R) : Site Prud'homme (Auteuil) :

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Revenu annuel brut du ménage : _____ \$/an

Votre occupation : _____

Selon vous, pourquoi devrions-nous retenir votre candidature ? _____

Comment avez-vous appris l'existence des coopératives ? _____

Êtes-vous ou avez-vous déjà été impliqué dans des activités sociales, communautaires ou sportives ? Si oui, lesquelles : _____

Quel est ou était votre rôle et vos responsabilités ? _____

Commentaires du demandeur : _____

ATTESTATION

Je certifie que les renseignements donnés plus haut sont véridiques et complets. J'autorise l'organisme à faire toutes les vérifications qu'il juge opportunes. Il est entendu que ces renseignements sont confidentiels et ne seront utilisés que pour les fins de l'organisme et de la Société d'habitation du Québec. Je reconnais que toute déclaration fautive ou incomplète pourra occasionner le rejet ou l'annulation de ma demande.

Signature :

Date :

Important : Le fait de répondre à ce formulaire ne vous assure pas d'obtenir un logement et de devenir membre de la coopérative. La coopérative est un organisme autonome et le choix des candidats est laissé à son entière discrétion.

Veillez nous transmettre votre formulaire par la poste à : Comité de sélection, CSIL, 270, boul. des Laurentides, Local 100, Laval (Québec) H7G 2T6