

### 1. Renseignements sur la propriété faisant l'objet de la demande

Adresse de la propriété (numéro, rue, appartement)		
Ville	Province	Code postal
Nombre de logements	Nombre de chambres locatives	Nombre de commerces

✓ Cochez une seule case

<input type="checkbox"/> Divise	<input type="checkbox"/> Indivise	<input type="checkbox"/> Unifamiliale	<input type="checkbox"/> Locatif	<input type="checkbox"/> Commercial
Est-ce que la propriété a fait l'objet d'un sinistre?		OUI	NON	
Si oui, quand?				
Avez-vous reçu ou recevrez-vous une indemnité en rapport avec ce sinistre?		OUI	NON	

### 2. Renseignements sur l'identité du ou des propriétaires

#### À compléter si le propriétaire est une personne physique

Nom de famille	Prénom	Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	Courriel	
Adresse du domicile (numéro, rue, appartement)			Ville	
Province	Code postal	Téléphone	Autre téléphone	Poste
			Cellulaire	
Nom de famille	Prénom	Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	Courriel	
Adresse du domicile (numéro, rue, appartement)			Ville	
Province	Code postal	Téléphone	Autre téléphone	Poste
			Cellulaire	
Nom de famille	Prénom	Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	Courriel	
Adresse du domicile (numéro, rue, appartement)			Ville	
Province	Code postal	Téléphone	Autre téléphone	Poste
			Cellulaire	

#### À compléter si une personne doit vous représenter auprès de la Ville dans ce processus (joindre une [procuration](#))

Nom du mandataire	Prénom	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	Courriel	
Adresse du mandataire (numéro, rue, appartement)			Ville	
Province	Code postal	Téléphone	Téléphone au bureau	Poste
			Cellulaire	

### 3. Renseignements sur l'entreprise

#### À compléter si le propriétaire est une entreprise (joindre les lettres patentes et une [résolution](#) désignant le signataire)

Raison sociale				
Adresse (numéro, rue, bureau)			Ville	
Province	Code postal	Téléphone	Poste	Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)
Nom du mandataire	Prénom	Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	Courriel	
Adresse du mandataire (numéro, rue, appartement)			Ville	
Province	Code postal	Téléphone	Autre téléphone	Poste
			Cellulaire	
Êtes-vous inscrit au fichier de la TPS/TPH et de la TVQ?		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	
Si oui, quel est le taux (%) de remboursement :		TPS/TPH :	TVQ :	
Numéro de la TPS/TPH :		Numéro de la TVQ :		

#### 4. Nature des travaux

✓ **Cochez les cases appropriées**

NATURE DES TRAVAUX	DÉFECTUOSITÉS MAJEURES
<input type="checkbox"/> Rénovation et mise aux normes du bâtiment <input type="checkbox"/> Ajout de logement (s)      Nombre de logements : _____ <input type="checkbox"/> Construction neuve / recyclage      Nombre de logements : _____ <input type="checkbox"/> Autres : _____ _____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> Électricité <input type="checkbox"/> Plomberie <input type="checkbox"/> Chauffage <input type="checkbox"/> Protection contre incendie (insuffisance d'issues ou de murs coupe-feu) <input type="checkbox"/> Accessibilité du logement (accès extérieur ou circulaire inadéquat) <input type="checkbox"/> Affaissement de la fondation ou de la charpente <input type="checkbox"/> Fissure importante à la fondation <input type="checkbox"/> Infiltration d'eau <input type="checkbox"/> Drain agricole <input type="checkbox"/> Structure <input type="checkbox"/> Sécurité (galerie et escalier dangereux) <input type="checkbox"/> Salubrité <input type="checkbox"/> Autres : _____ _____

**Note : Les travaux suivants ne sont pas considérés comme étant des défauts majeurs (par exemple : portes, fenêtres, toiture, revêtements, isolation)**

#### 5. Indemnités

Dans le cas d'un bâtiment ayant fait l'objet d'un sinistre avant ou pendant l'exécution des travaux admissibles, le coût de ces travaux doit être ajusté en fonction du montant de toute indemnité versée ou à être versée en rapport avec ce sinistre en vertu d'un contrat d'assurance, ou en l'absence d'un tel contrat, du montant de la perte établie par le directeur.

#### 6. Envoi de votre formulaire

**Important – joindre à votre formulaire les documents suivants**

<input type="checkbox"/> Compte de taxes municipales de l'année en cours ou acte d'acquisition. <input type="checkbox"/> Un chèque libellé au nom de la Ville de Québec au montant du tarif imposé par un règlement de la Ville à l'égard de la demande qu'il formule en vertu du présent règlement pour acquitter les <a href="#">frais d'ouverture de dossier</a> . <input type="checkbox"/> Dans le cas d'une coopérative ou OBNL, joindre une copie de la convention ou de l'accord d'exploitation que votre organisme a signé avec la SCHL ou avec la SHQ pour cet immeuble.	
Retournez à : Section des subventions aux bâtiments 295, boulevard Charest Est Québec (Québec) G1K 3G8	Vous avez des questions?  Appelez-nous au 418 641-6186 ou Écrivez-nous à <a href="mailto:habitation@ville.quebec.qc.ca">habitation@ville.quebec.qc.ca</a>

#### 7. Signature du ou des propriétaires

Je déclare être propriétaire de l'immeuble et certifie que les renseignements fournis dans la présente demande sont vrais et complets.

Je reconnais qu'un représentant de la Ville de Québec pourra visiter l'immeuble et obtenir de toutes sources des renseignements sur l'immeuble faisant l'objet de la demande.

Je reconnais avoir pris connaissance des obligations et exigences décrites dans le résumé du programme disponible sur le site Internet de la Ville de Québec [www.ville.quebec.qc.ca/apropos/programmes-subventions/habitation](http://www.ville.quebec.qc.ca/apropos/programmes-subventions/habitation).

Conséquemment, je reconnais que tous les travaux exécutés avant la confirmation écrite de la subvention ne sont pas admissibles au programme.

**La délivrance d'un permis de construction ne constitue pas une confirmation de subvention.**

Tout requérant qui fournit des renseignements rendant fausse, inexacte ou incomplète la demande d'aide financière perd les avantages de la subvention et doit rembourser la totalité de celle-ci.

Signé à :	Signature	Date : année    mois    jour 
Signé à :	Signature	Date : année    mois    jour 
Signé à :	Signature	Date : année    mois    jour 

V-5 mai 2023