

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
Est-ce que la propriété a fait l'objet d'un sinistre ?			
Si oui : Quand ?			
Avez-vous reçu ou recevrez-vous une indemnité en rapport avec ce sinistre ?			

2 Renseignements sur l'identité du ou des propriétaires

À compléter si le propriétaire est une personne physique

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

4. L'immeuble possède-t-il une ou plusieurs déficiences majeures?

✓ **Cochez les cases appropriées**

CATÉGORIE DES TRAVAUX	DESCRIPTION
Santé et sécurité	Exemples
<input type="checkbox"/> Murs extérieurs	<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"/> Électricité	<input type="checkbox"/> Entrée électrique ne respectant pas les normes du code
<input type="checkbox"/> Plomberie	<input type="checkbox"/> Réseau défectueux (alimentation en eau potable, évacuation des eaux usées)
<input type="checkbox"/> Chauffage	<input type="checkbox"/> Chauffage inadéquat ou mauvais fonctionnement
<input type="checkbox"/> Protection contre l'incendie	<input type="checkbox"/> Insuffisance d'issues <input type="checkbox"/> Insuffisance de murs coupe-feu entre les logements ou chambres
<input type="checkbox"/> Sécurité	<input type="checkbox"/> Galerie et escalier dangereux
<input type="checkbox"/> Accessibilité du logement pour un occupant qui est une personne handicapée	<input type="checkbox"/> Accès extérieur inadéquat ou insuffisant <input type="checkbox"/> Circulation à l'intérieur du logement inadéquat

Note : Les travaux suivants ne sont pas considérés comme étant des déficiences majeures (par exemples : portes, fenêtres, toiture, revêtements)

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.

1. Compte taxes municipales de l'année en cours ou acte d'acquisition.
2. Chèque de **119,57 \$ taxes incluses** fait à l'ordre de « La Ville de Québec » pour couvrir les frais minimum du traitement de la demande tel que prévu à la table des droits exigibles ci-jointe.
3. 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 au :	Service de la planification de l'aménagement et de l'environnement Division de la planification stratégique du territoire 295, boulevard Charest Est Québec (Québec) G1K 3G8	Des questions? Communiquez avec notre personnel : Téléphone : 418 641-6186 Télécopieur : 418 641-6350
----------------	---	---

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 joint à l'envoi de la demande.

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