

**PROGRAMME RÉNORÉGION (PRR)**

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

Pour être admissible, vous devez :

- être propriétaire-occupant;
- être citoyen canadien ou résident permanent;
- avoir un revenu, pour l'ensemble des membres de votre ménage, inférieur ou égal au revenu maximal admissible au programme, lequel varie en fonction de la taille du ménage et de la région;
- être propriétaire d'un bâtiment dont la valeur, en excluant le terrain, doit être inférieure ou égale à la valeur maximale établie par la municipalité ou la MRC. Cette valeur ne peut dépasser 115 000 \$.

**PROPRIÉTAIRE(S)-OCCUPANT(S)**

Propriétaire 1

No téléphone résidence	N° téléphone bureau	N° téléphone cellulaire	Courriel
------------------------	---------------------	-------------------------	----------

Propriétaire 2

No téléphone résidence	N° téléphone bureau	N° téléphone cellulaire	Courriel
------------------------	---------------------	-------------------------	----------

**LOGEMENT**

Adresse	Municipalité	Code postal
---------	--------------	-------------

Type de bâtiment :  Individuel/jumelé  Duplex  Maison en rangée  Copropriété (maximum de 2 logements)

Maison mobile :  propriétaire du terrain  locataire du terrain  Autre (préciser) :

Le bâtiment comprend-il d'autres espaces que le logement admissible (ex. : local commercial, logement locatif, etc.)?  Oui  Non

S'il s'agit d'une résidence d'accueil ou d'une maison de chambres, veuillez préciser le nombre de places disponibles ou de chambres offertes en location :  Résidence d'accueil : \_\_\_\_\_ places (maximum 9)  Maison de chambres : \_\_\_\_\_ chambres (maximum 3)

Valeur du bâtiment (excluant la valeur du terrain) : \_\_\_\_\_ \$ Selon le compte de taxes (année) : \_\_\_\_\_

Année de construction : \_\_\_\_\_ Depuis combien de temps habitez-vous ce logement à titre de résidence principale? \_\_\_\_\_

**COMPOSITION DU MÉNAGE**

**Propriétaire(s)**

	Nom	Prénom	Date de naissance (AAAA/MM/JJ)
<b>1</b>			/ /
<b>2</b>			/ /

**Conjoint(e)**

	Nom	Prénom	Date de naissance (AAAA/MM/JJ)
<b>1</b>			/ /

**Autres**

	Nom	Prénom	Date de naissance (AAAA/MM/JJ)
<b>1</b>			/ /
<b>2</b>			/ /
<b>3</b>			/ /

Nombre total de personnes dans le ménage : \_\_\_\_\_

Êtes-vous d'ascendance autochtone?  Oui  Non

AIDE FINANCIÈRE DÉJÀ REÇUE D'UN AUTRE PROGRAMME DE LA SHQ	
Avez-vous déjà reçu une aide financière du programme RénoVillage (RVI) au cours des 10 dernières années?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous déjà reçu une aide financière du programme Réparations d'urgence (PRU) au cours des 5 dernières années?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
TRAVAUX	
Indiquez la ou les déficiences majeures touchant votre bâtiment	
Déficiences majeures	Cochez :
1) Les murs extérieurs (revêtement extérieur, revêtement intermédiaire, pare-vapeur, solin);	1) <input type="checkbox"/>
2) les ouvertures (portes, fenêtres);	2) <input type="checkbox"/>
3) les saillies (éléments structuraux des galeries, balcons, escaliers extérieurs);	3) <input type="checkbox"/>
4) la toiture (revêtement de toiture, pontage);	4) <input type="checkbox"/>
5) la structure (fondation et ossature du bâtiment);	5) <input type="checkbox"/>
6) l'électricité (câblage, panneau de dérivation, entrée électrique);	6) <input type="checkbox"/>
7) la plomberie (tuyauterie, puits, installation septique);	7) <input type="checkbox"/>
8) le chauffage (appareil et système de chauffage);	8) <input type="checkbox"/>
9) l'isolation thermique (isolation mur, plafond, fondation).	9) <input type="checkbox"/>
Autres déficiences majeures admissibles : Surpeuplement; Bâtiment inachevé - Date de début des travaux ____ / ____ / ____.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Décrivez brièvement la ou les déficiences majeures que vous avez identifiées :	

La subvention pour votre logement peut atteindre 95 % du coût reconnu pour la réalisation des travaux admissibles, sans toutefois dépasser 12 000 \$. Le pourcentage d'aide varie selon le revenu du ménage. Votre logement doit nécessiter des travaux admissibles d'au moins 2 000 \$ qui visent à corriger une ou plusieurs déficiences majeures, lesquels seront identifiés par le partenaire municipal lors d'une visite d'inspection.

NOTE : Les travaux exécutés avant l'autorisation du partenaire municipal ne sont pas admissibles à une aide financière.

ENVOI DE LA DEMANDE
Votre demande doit être acheminée à l'adresse suivante :
MRC de Montcalm 1540, rue Albert Sainte-Julienne (Québec) J0K 2T0
Pour toute autre information Téléphone : 450-831-2182 Poste 7045

SIGNATURE DU OU DES PROPRIÉTAIRE(S)		
J'atteste que les informations ci-dessus sont véridiques et complètes et je reconnais que toute information erronée pourrait remettre en cause ma demande.		
<i>Signature</i>		<i>Année / Mois / Jour</i>
<i>Signature</i>		<i>Année / Mois / Jour</i>
(À l'usage de la MRC)		Reçu à la MRC le <i>(Année / Mois / Jour)</i>
N° dossier :		

\* Le partenaire peut spécifier dans ce document :

- Les critères de priorisation des demandes qu'il a approuvés, le cas échéant.
- La copie des documents qu'il veut obtenir en même temps que le formulaire d'inscription au programme (preuve de revenus, avis d'évaluation ou compte de taxes, etc.).