

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 MRC. Cette valeur ne peut dépasser 150 000 \$.

PROPRIÉTAIRE(S)-OCCUPANT(S)

Propriétaire 1

N° téléphone résidence

N° téléphone bureau

N° téléphone cellulaire

Courriel

Propriétaire 2

N° 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

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)
1			/ /
2			/ /

Conjoint(e)

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

Autres

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

Nombre total de personnes dans le ménage :

Êtes-vous d'ascendance autochtone? Oui Non

Comme un budget est attribué pour traiter les demandes des Autochtones vivant hors réserve, celles-ci peuvent être envoyées à la Corporation Waskahegen. Téléphone : 418 276-7551

AIDE FINANCIÈRE DÉJÀ REÇUE D'UN AUTRE PROGRAMME DE LA SHQAvez-vous déjà reçu une aide financière du programme *RénoRégion* (PRR) au cours des 5 dernières années ? Oui Non**TRAVAUX****Indiquez la ou les déficiences majeures touchant votre bâtiment****Déficiences majeures :**

- 1) Les murs extérieurs (revêtement extérieur, revêtement intermédiaire, pare-vapeur, solin);
- 2) les ouvertures (portes, fenêtres);
- 3) les saillies (éléments structuraux des galeries, balcons, escaliers extérieurs);
- 4) la toiture (revêtement de toiture, pontage);
- 5) la structure (fondation et ossature du bâtiment);
- 6) l'électricité (câblage, panneau de dérivation, entrée électrique);
- 7) la plomberie (tuyauterie, puits, installation septique);
- 8) le chauffage (appareil et système de chauffage);
- 9) l'isolation thermique (isolation mur, plafond, fondation).

Cochez (✓)

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)

Autres déficiences majeures admissibles :

- Surpeuplement;
- Bâtiment inachevé – Date de début des travaux : / / .

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 20 000 \$. Le pourcentage d'aide varie selon le revenu du ménage. Votre logement doit nécessiter des travaux admissibles d'au moins 3 500 \$ 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 La Haute-Côte-Nord
26, rue de la Rivière, bureau 101
Les Escoumins (Québec) G0T 1K0

Pour toute autre information :

Téléphone : 418 233-2102 ou
1 866 228-0223, poste 231

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.

*Signature**Année / Mois / Jour**Signature**Année / Mois / Jour***(À l'usage de la MRC)****Reçu à la MRC le**
*(Année / Mois / Jour)***N° dossier :**