

PROGRAMME RÉNORÉGION (PRR)

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Pour être admissible, vous devez :

- être propriétaire-occupant;
- être de citoyenneté canadienne ou avoir le statut de résident permanent;
- faire partie d'un ménage dont le revenu total est 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, soit 150 000\$.

PROPRIÉTAIRES-OCCUPANTS

| | | | |
|----------------------|---------------------|------------|----------|
| Propriétaire 1 | | | |
| Téléphone (domicile) | Téléphone (travail) | Cellulaire | Courriel |
| Propriétaire 2 | | | |
| Téléphone (domicile) | Téléphone (travail) | Cellulaire | Courriel |

LOGEMENT

| | | | |
|--|---|---|---|
| Adresse | | Municipalité | Code postal |
| TYPE DE BÂTIMENT | | | |
| <input type="checkbox"/> Maison individuelle/jumelée | <input type="checkbox"/> Duplex | <input type="checkbox"/> Maison mobile <input type="radio"/> propriétaire du terrain <input type="radio"/> locataire du terrain | <input type="checkbox"/> Copropriété (maximum de 2 logements) |
| <input type="checkbox"/> Maison intergénérationnelle | <input type="checkbox"/> Maison en rangée | | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : |
| Le bâtiment comprend-il d'autres espaces que le logement admissible (ex. : local commercial, logement locatif)? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> 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 : <input type="checkbox"/> Résidence d'accueil : ____ places (maximum 9) <input type="checkbox"/> Maison de chambres : ____ chambres (maximum 3) | | | |
| Valeur du bâtiment (excluant la valeur du terrain) : _____ \$ Selon l'avis d'imposition (compte de taxes) (année) : _____ Année de construction : _____ Depuis combien de temps habitez-vous ce logement à titre de résidence principale? _____ | | | |

COMPOSITION DU MÉNAGE

| | | |
|--|--------|--------------------------------|
| Propriétaire ou propriétaires | | |
| Nom | Prénom | Date de naissance (AAAA/MM/JJ) |
| | | |
| Conjoint ou conjointe (s'il ou si elle n'est pas propriétaire) | | |
| Nom | Prénom | Date de naissance (AAAA/MM/JJ) |
| | | |
| Autres | | |
| Nom | Prénom | Date de naissance (AAAA/MM/JJ) |
| Nom | Prénom | Date de naissance (AAAA/MM/JJ) |
| Nom | Prénom | Date de naissance (AAAA/MM/JJ) |
| Nombre total de personnes dans le ménage : _____ | | |
| Êtes-vous d'ascendance autochtone? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |

| AIDE FINANCIÈRE DÉJÀ REÇUE D'UN AUTRE PROGRAMME DE LA SHQ | |
|--|---|
| Avez-vous reçu une aide financière du programme Rénovation Québec (PRQ) au cours des 5 dernières années? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Avez-vous déjà reçu une aide financière du programme RénoRégion (PRR) au cours des 5 dernières années? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <i>Note : Les demandes présentées par des personnes n'ayant jamais participé au PRR seront traitées en priorité.</i> | |

| TRAVAUX | |
|---|-----------------------------|
| Indiquez la ou les déficiences majeures touchant votre bâtiment | |
| Éléments essentiels du bâtiment touchés | 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, marquises, 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 des murs, du plafond, de la fondation) | 9) <input type="checkbox"/> |
| Autres déficiences majeures admissibles | Cochez : |
| Surpeuplement | <input type="checkbox"/> |
| Bâtiment inachevé – Date du début de la construction : ____ / ____ / ____ | <input type="checkbox"/> |
| Décrivez brièvement la ou les déficiences majeures que vous avez décelées : | |
| | |

L'aide financière peut atteindre 95 % du coût des travaux admissibles, sans toutefois dépasser 20 000 \$ ou 25 000 \$ selon le revenu du ménage. Le propriétaire doit assumer un minimum de 5 % de ce coût. Votre logement doit nécessiter des travaux admissibles d'au moins 3 500 \$ qui visent à corriger une ou plusieurs déficiences majeures, lesquelles devront être constatées 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 Lotbinière 6375, rue Garneau Sainte-Croix, Qc. G0S 2H0 |
| Par courriel : info@mrclotbiniere.org ou joanie.adam@mrclotbiniere.org |
| Par télécopieur : 418 926-3409 |
| Pour toutes autres informations : 418 926-3407 |

| SIGNATURE DU OU DES PROPRIÉTAIRES | |
|---|------------|
| J'atteste que les renseignements ci-dessus sont véridiques et complets et je reconnais que toute information erronée pourrait remettre en cause ma demande. | |
| Signature | AAAA/MM/JJ |
| Signature | AAAA/MM/JJ |
| (À l'usage de la MRC) | |
| Reçu à la MRC le (AAAA/MM/JJ) | |
| Numéro de dossier : | |

| |
|---|
| NOTE : Si votre dossier est admissible, vous devez faire parvenir avec votre formulaire d'inscription signé une copie des suivants : |
| - Rapport d'impôt de chacun des membres du ménage de 18 ans et plus ; |
| - Avis de cotisation fédéral et provincial de chacun des membres du ménage de 18 ans et plus ; |
| - Avis d'évaluation (remis avec votre compte de taxes municipales). |