

Formulaire de demande de Logement :
Corporation Maison Lucien-L'Allier

Date de Réception :

--

INFORMATION GENERALE DU DEMANDEUR			
Nom		Prénom	
No Civique/rue	Organisme propriétaire	App No	Quartier
Ville	Code Postal	Depuis quand?	
Téléphone maison		Autre téléphone pour vous rejoindre	
Courriel			
Date de Naissance	Âge		
Citoyen canadien ou Résident permanent	Oui	Non	
Sexe (cochez)	Homme	Femme	

INFORMATIONS FINANCIÈRES			
Revenue brut annuel		ou revenu brut mensuel	
\$			
Source de Revenu (SVP Cochez)			
Travail		Prestation d'aide social	
Prestations aux personnes handicapées		Prestation Gouvernementales aux aines	
Prestations fonds de pension privé		Prêts et bourses	
Autres, spécifiez		Valeurs total de vos biens (placements, REER, CELI, maison, auto, etc.)	
		\$	

ETAT DE SANTE

Avez-vous une condition physique que nous devrions connaître? Spécifiez :	Oui	Non
Êtes-vous enceinte?	Oui	Non
Avez-vous un diagnostic en santé mentale? Lequel?	Oui	Non
Quand avez-vous été diagnostiqué?		
Prenez-vous des médicaments?	Oui	Non
SVP, inscrire la liste de médicaments que vous prenez et à quoi celles-ci vous servent :		
Êtes-vous suivi par un professionnel de la santé ou intervenant d'un organisme reconnu en santé mentale?	Oui	Non
SVP, inscrire le nom et les coordonnées de cette personne :		

COMPORTEMENTS

Consommez-vous de l'alcool?	Oui	Non
Si oui, à quelle fréquence?		
Avez-vous déjà consommé des drogues?	Oui	Non
Si oui, quels produits consommez-vous?		
Si non, quand avez-vous arrêté votre consommation?		
Avez-vous des antécédents judiciaires?	Oui	Non
Si oui, quels sont-ils?		

LOGEMENT ACTUEL							
Avez-vous un animal de compagnie? Spécifiez :						Oui	Non
Coût du loyer mensuel			Coût du chauffage et électricité				
Nombre de personnes habitant le logement							
Nombre de Pièces	Chambre	Studio	2 ½	3 ½	4 ½	5 ½	6 ½ ou+
Condition du logement (SVP cocher)				Bon		Mauvais	
Environnement intérieur et quartier							
Accessibilité							
Salubrité							
Autre information pertinentes sur le logement							
Combien de fois avez-vous déménagé en 2 ans? Pourquoi?							

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (ami, famille)			
Nom	Lien	Téléphone	Courriel
Nom	Lien	Téléphone	Courriel
Nom	Lien	Téléphone	Courriel

J'ai pris connaissance du code de vie et des règlements internes de la Corporation Maison Lucien-L'Allier et **je consens à les respecter.**

Signature du candidat

Date

J'autorise la Corporation Maison Lucien-L'Allier à faire un enquête pré-locations (enquête de crédit et judiciaires) et je consens.

Signature du candidat

Date

MISE A JOUR LISTE DES DEMANDEUR DE LOGEMENT

Les personnes qui souhaitent obtenir un logement dans notre organisme doivent renouveler leur demande entre le 1^{er} juin et le 31 août de chaque année. Une première demande faite en cours d'année demeure valide jusqu'au 31 août de l'année suivante et sera conservée jusqu'à cette date. Chaque personne est responsable de mettre à jour les informations indiquées sur le formulaire de demande de logement.

S.V.P retourner le formulaire a la direction de la Corporation Maison Lucien-L'Allier :

Par la poste :
720 rue Lucien-L'Allier, bureau #106
Montréal, Québec
H3C 1Z8
Tel. 514-932-1898
Par Télécopieur : 514-932-5098
Par courriel : info.maison-lucienlallier@videotron.ca