



### FORMULAIRE DE DEMANDE

**1. Demandeur # 1**

Nom de famille	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Adresse	Nom de rue et # du logement:
	Ville/Province:
Contact	# de téléphone (jour):
	# de téléphone (cellulaire):

**2. Demandeur # 2**

Nom de famille	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Adresse (si différente du Demandeur # 1)	Nome de rue et # du logement:
	Ville/Province:

Date de réception du formulaire:

Contact

# de téléphone (jour):

# de téléphone (cellulaire):

**3. Langue préférée pour la correspondance: Français / Anglais**

**4. Préférence pour le logement:**

Quelles propriétés vous intéressent? Encerchez toutes celles qui vous intéressent:

Maison Blake  Maison Kent  Jardins Somerset  Le Havre

Combien de chambre(s) à coucher voulez-vous? Encerchez toutes les réponses applicables:

**Appartements**

appartement studio

appartement avec 1 chambre à coucher

appartement avec 2 chambres à coucher

**Maisons de ville**

maison de ville avec 2 chambres à coucher

maison de ville avec 3 chambres à coucher

maison de ville avec 4 chambres à coucher

Avez-vous besoin d'un logement qui est accessible pour une chaise roulante? Oui / Non

Avez-vous d'autres besoins ou préférences? Si oui, svp les indiquer ci-bas:

---

---

**5. Stationnement**

SVP donner l'information sur tous les véhicules de votre ménage:

Marque du véhicule	Couleur	Plaque d'immatriculation

**6. Politique sur les animaux domestiques**

Selon la politique de IMH sur les animaux domestiques, pas plus de 3 animaux qui ne sont pas en cage sont permis, y compris un maximum de 2 chiens. SVP énumérez tous les animaux domestiques du ménage: \_\_\_\_\_

**7. Bénévolat**

Tout le monde a quelque chose à contribuer. SVP énumérer vos activités bénévoles ainsi que vos habiletés ou intérêts que vous aimeriez contribuer:

Date de réception du formulaire:

---

---

**8. Pourquoi voulez-vous devenir un locataire de IMH?**

---

---

Ces renseignements sont personnels et confidentiels

**7. Information sur le ménage**

**Demandeur # 1**

Nom de famille

Prénom

Date de naissance

(jj/mm/aa):

**Demandeur # 2**

Nom de famille

Prénom

Date de naissance

(jj/mm/aa):

**Énumérez les autres membres du ménage (sans inclure les demandeurs). Ajouter une autre feuille si nécessaire.**

<b>Nom de famille</b>	<b>Prénom</b>	<b>Femelle/Mâle (F/M)</b>	<b>Date de naissance (jour/mois/année)</b>

**8. Est-ce que tous les membres du ménage sont des citoyens Canadiens ou des Immigrants reçus?**  
Oui / Non

Date de réception du formulaire:

**9. Antécédents de logement**

Votre adresse à ce moment: Ville: Code postal:
Nom du propriétaire de votre logement:
# de téléphone du propriétaire:
Pouvons-nous demander une référence à votre sujet du propriétaire? Oui / Non
Comment longtemps avez-vous habité à cette adresse?
Combien payiez-vous pour le loyer/hypothèque chaque mois?
Combien payiez-vous pour les services publics chaque mois?

**Si vous avez habité à votre présente adresse pour moins de 2 ans, svp inscrire votre adresse précédente:**

Adresse précédente: Ville: Code postal:
Nom du propriétaire:
# de téléphone du propriétaire:
Pouvons-nous demander une référence à votre sujet du propriétaire? Oui / Non
Comment longtemps avez-vous habité à cette adresse?
Combien payiez-vous pour le loyer/hypothèque chaque mois?
Combien payiez-vous pour les services publics chaque mois?

Avez-vous déjà habité dans un logement social?	Oui / Non
Est-ce que vous devez de l'argent à une agence de logement social?	Oui / Non
Avez-vous déjà déclaré faillite?	Oui / Non Date de libération:

Date de réception du formulaire:

Avez-vous déjà été expulsé?	Oui / Non
-----------------------------	-----------

**10. Revenu du ménage**

<b>Noms des membres du ménage, y compris les enfants de plus de 16 ans qui ne sont pas à l'école à plein temps</b>	<b>Source de revenu: emploi, programme d'Ontario au travail, POSH, pensions, Sécurité de la vieillesse, Plan de pension du Canada, autre</b>	<b>Revenu mensuel brut</b> SVP indiquer le montant de revenu brut (avant les taxes) de chaque membre du ménage

SVP inclure une preuve de revenu avec votre demande – par exemple, 3 talons de chèque de paie, talon de paiement de POSH ou d'Ontario au travail ainsi que le nom des bénéficiaires, et/ou le relevé de paiement du Plan de pension du Canada ou du Supplément de revenu garanti

**Initiative multiconfessionnelle sur l'habitation**  
**206-404 chemin McArthur**  
**Ottawa, Ontario**  
**K1K 1G8**

Bureau IMH: 613-686-1825

Courriel: [housing.manager@multifaithhousing.ca](mailto:housing.manager@multifaithhousing.ca).

Les heures d'ouverture du Bureau sont de 10h à 13h  
du lundi au vendredi

## Formulaire déclaratif et de consentement

### Signatures

Je / nous comprenons que nous devons obtenir une assurance locataire.

Je / nous reconnaissons que l'Initiative multiconfessionnelle sur l'habitation a une politique d'environnement sans fumée afin de favoriser la santé de tous les locataires. Tous les locataires sont tenus de respecter cette politique (sauf ceux qui en ont été exemptés en vertu de la clause "grand-père" au moment de la mise en vigueur de cette politique). IMH résiliera le bail des locataires qui ne respectent pas cette politique.

Je / nous autorisons IMH d'obtenir les informations qui sont autorisées légalement, conformément à ses ententes avec les agences des gouvernements municipal, provincial et fédéral, et nous consentons à ce que ces renseignements soient partagés avec ces agences.

Je / nous reconnaissons que l'offre de cette unité et notre admissibilité à une subvention dépendent de l'exactitude des informations que nous donnons par rapport au montant total du revenu brut de tous les adultes qui deviendraient résidents. Ces informations doivent être données avant que vous puissiez signer un bail et, par après, sur une base annuelle (lorsque demandé), ainsi que dans les 30 jours suivant un changement par rapport à l'emploi, le revenu, le ménage, le statut d'immigrant ou d'étudiant de votre ménage afin que IMH puisse décider si vous êtes encore admissible à une subvention.

Je / nous déclarons que tous les renseignements dans cette demande sont exacts. Nous donnons permission à IMH de vérifier tous ou certains de ces renseignements, de faire une vérification auprès de(s) propriétaire(s) précédent(s) et de faire une vérification de crédit à notre sujet.

Je / nous avons lu et comprenons ce document.

### Signatures de tous les membres du ménage de plus de 16 ans:

Signature: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

**Si vous voulez demander une subvention pour votre loyer, SVP demandez des informations.**

*Last Update: January 9, 2017*