



Office municipal d'habitation de Trois-Rivières

*Vous logez,
nous habitons !*

DEMANDE DE LOGEMENT

Madame, Monsieur,

Vous trouverez, par la présente, la liste des conditions pour être admissible. Nous vous demandons de prendre connaissance de ces conditions. Si vous les remplissez toutes, vous n'avez qu'à compléter et nous retourner le formulaire **accompagné de tous les documents requis.**

Le formulaire à être complété par un professionnel de la santé et/ou un intervenant social est à faire remplir s'il y a lieu.

Vous trouverez aussi, ci-joint, un formulaire concernant les choix de secteur. Nous vous demandons d'initialiser les endroits où vous aimeriez demeurer en tenant compte des critères d'âge. N'oubliez pas de signer le formulaire.

Il est important d'être bien certain de vos choix d'endroit car vous risquez d'être pénalisé pour un (1) an si vous refusez un logement qui vous est offert.

Lorsque votre dossier sera complété, il sera alors soumis au comité de sélection. Par la suite, nous vous ferons parvenir votre résumé de dossier et vous pourrez alors venir consulter votre rang sur nos listes d'admissibilité.

IL EST IMPORTANT DE FOURNIR TOUS LES DOCUMENTS EXIGÉS POUR QUE VOTRE DEMANDE SOIT ACCEPTÉE.

Pour de plus amples informations, n'hésitez pas à communiquer avec les services administratifs de l'Office. Veuillez agréer l'expression de nos salutations distinguées.

Services administratifs

...2

CONDITIONS POUR ÊTRE ÉLIGIBLE À L'OBTENTION D'UN LOGEMENT À PRIX MODIQUE

Les conditions pour être éligible à un logement à prix modique sont les suivantes :

- 1) **Être citoyen canadien** ou résident permanent et résider au Québec
- 2) Pouvoir assumer de façon **autonome** ses besoins essentiels, en particulier ceux reliés aux soins personnels et aux tâches ménagères usuelles;
- 3) **Avoir demeuré 12 mois consécutifs sur le territoire de la Ville de Trois-Rivières** au cours des 24 derniers mois avant de déposer sa demande;
- 4) Avoir des revenus ne dépassant pas le maximum déterminé par la Société d'habitation du Québec :

Personne seule ⇒ 1 583 \$/mois ou **19 000 \$/année**

Famille ⇒ de 1 917 \$/mois à 2 417 \$/mois ou **23 000 \$ à 29 000 \$ /année**
selon la composition familiale.

- 5) Posséder des biens dont la valeur totale n'excède pas **30 000 \$** pour une personne seule ou **40 000 \$** pour deux personnes et plus;

Ces biens peuvent être : un montant d'argent placé dans une caisse populaire, une banque, un trust ou des obligations d'épargne. Cela peut aussi être une propriété, un chalet, une automobile, etc.

✓ DOCUMENTS À JOINDRE AVEC VOTRE DEMANDE DE LOGEMENT

- 1) Photocopie de toutes les **preuves de revenus 2009** de tous les membres de votre ménage de 18 ans et plus.

Familles et personnes seules : relevé 5 d'aide sociale : T4U d'assurance-emploi; relevé 1 d'emploi; bourses d'études; pension alimentaire, etc.

Exemple personnes âgées : relevé de la Sécurité de la vieillesse, relevé de la Régie des rentes du Québec, relevé de revenus d'intérêts, etc.

- 2) Photocopie de votre **bail actuel et de votre bail précédent ou preuve de résidence prouvant que vous avez demeuré 12 mois consécutifs sur le territoire de la Ville de Trois-Rivières.**
- 3) Photocopie de vos factures de frais de chauffage et de votre dernier relevé de compte d'électricité si ceux-ci ne sont pas inclus dans le prix du loyer.



**BESOIN D'AIDE
POUR COMPLÉTER LE FORMULAIRE
DE DEMANDE DE LOGEMENT???**

En prenant rendez-vous, vous pouvez vous adresser aux
organismes suivants :

CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE DU RIVAGE

521, Notre-Dame-Est
Trois-Rivières QC G8T 8L9
Tél. : 819-373-1261

MADAME JOCELYNE BRISSETTE

Centre d'action bénévole Lavolette
5786, Notre-Dame-Ouest
Trois-Rivières QC G9A 5A1
Tél. : 819-378-6050

COMSEP

1060, St-François-Xavier, bur. 250
Trois-Rivières QC G9A 1R8
Tél. : 819-378-6963

Demande de logement à loyer modique

(Les parties ombragées sont réservées à l'usage de l'organisme)

A

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR (Art. 11 et 16)			
Nom et prénom du demandeur		Ind. rég.	N° de téléphone
Adresse		Code postal	Durée de résidence An Mois
Adresse précédente (à remplir seulement dans le cas d'une demande faite à un OMH)		Code postal	Durée de résidence An Mois
1- Êtes-vous citoyen canadien ou résident permanent?		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
2- Y a-t-il un membre du ménage qui est atteint d'un handicap physique locomoteur majeur (chaise roulante, marchette, etc.)?		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
3- Vous ou un membre de votre ménage :			
- avez-vous déjà été expulsé d'un logement à loyer modique?		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
- avez-vous déjà déguerpi d'un logement à loyer modique sans en aviser le locateur?		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
- avez-vous une dette envers un locateur de logements à loyer modique?		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

B

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME			
Organisme		Ind. rég.	N° de téléphone
Numéro	Rue	Municipalité	Code postal

C

RECEVABILITÉ DE LA DEMANDE (Art. 11 à 13)			
1- Le demandeur a-t-il fourni toutes les informations requises?		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
2- Le demandeur a-t-il joint son bail actuel?		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
3- Le demandeur a-t-il joint les preuves de revenus de tous les membres du ménage?		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
La demande est-elle recevable?		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si non, précisez les motifs en E			

D

ADMISSIBILITÉ DE LA DEMANDE (Art. 14 à 16)			
1- Le demandeur est-il résident du Québec? (Art. 14.3)		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
2- Le demandeur est-il citoyen canadien ou résident permanent? (Art. 14.3)		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
3- Le demandeur et les membres de son ménage ont-ils l'âge déterminé par l'organisme ou par le Règlement sur l'attribution pour la catégorie de logement visée? (Art. 2, 3 et 4)		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
4- Le revenu du ménage respecte-t-il le seuil des besoins impérieux? (Art. 14.5)		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
5- La valeur des biens du ménage respecte-t-elle le maximum déterminé par l'organisme? (cette question s'applique seulement si l'organisme a fixé un maximum) (Art. 16.5)		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
6- Le demandeur peut-il subvenir à ses besoins quotidiens de façon autonome ou, sinon, dispose-t-il du soutien nécessaire? (Art. 14.2)		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
7- Si le demandeur ou un membre de son ménage est un ancien locataire de logement à loyer modique, leurs antécédents leur permettent-ils d'être admissibles en vertu des paragraphes 1, 2, 3 et 4 de l'article 16 du Règlement sur l'attribution (éviction, déguerpissement ou dette non éteinte)? (Art. 16.1, 16.2, 16.3 et 16.4)		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
8- Si le demandeur est étudiant à plein temps, vit-il avec un enfant à sa charge ou vit-il maritalement avec une personne ayant un enfant à charge? (Art. 16.6)		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
9- Question réservée aux coopératives d'habitation et aux OSBL : Le demandeur respecte-t-il les critères d'admissibilité apparaissant à l'acte constitutif ou au règlement de l'organisme? (joignez la grille en annexe) (Art. 14)		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
10- Question réservée aux OMH : Le demandeur est-il demeuré dans le territoire de sélection au moins 12 mois consécutifs au cours des derniers 24 mois? (cette question ne s'applique pas aux personnes handicapées, aux victimes de violence conjugale, ou aux demandeurs qui ont quitté à la suite de la modification du Règlement sur la location en février 1990) (Art. 14 et 23)		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Priorité (s'il y a lieu) (Art. 23 à 26)

- | | |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Un membre du ménage réside dans un centre d'accueil depuis plus de 3 mois. (nombre de mois en centre d'accueil) <input type="text"/> <input type="text"/> Entente de réciprocité <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | 4 <input type="checkbox"/> L'organisme a décidé de reloger le ménage en vertu de l'article 1990 du Code civil (catégorie ou sous-catégorie de logement appropriée). |
| 2 <input type="checkbox"/> Le ménage a été victime d'un sinistre. (date du sinistre) <input type="text"/> A <input type="text"/> M <input type="text"/> J | 5 <input type="checkbox"/> Le ménage habite déjà dans un logement à loyer modique et doit être relogé pour sa santé ou sa sécurité. |
| 3 <input type="checkbox"/> Le ménage a été délogé par un organisme public ou en vertu d'un programme public. (date du départ du logement) <input type="text"/> A <input type="text"/> M <input type="text"/> J | 6 <input type="checkbox"/> Le demandeur a quitté son logement à loyer modique suite à la modification du Règlement sur la location en 1990. |
| | 7 <input type="checkbox"/> Le demandeur désire bénéficier du supplément au loyer géré par la COOP ou l'OSBL où il habite déjà. |

E

SYNTHÈSE DU DOSSIER			
Date de réception de la demande		Date de renouvellement de la demande	
A M J		A M J	
Motifs de non recevabilité ou motifs de priorité de la demande			
Date de visite du logement			
A M J		Nombre d'enfants mineurs	
A M J		Nombre de personnes handicapées	
Catégorie et sous-catégorie de logement (Art. 1 à 8 du Règlement)		Sous catégorie	
Catégorie: <input type="checkbox"/> Personne âgée <input type="checkbox"/> Famille <input type="checkbox"/> Logement spécial Sous catégorie: <input type="checkbox"/> Chambre <input type="checkbox"/> Studio <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> Personne handicapée			
Commentaires supplémentaires de l'organisme			
Pondération		(points)	
I	Condition économique	+	<input type="text"/>
J	Frais de logement	+	<input type="text"/>
K	Qualité physique	+	<input type="text"/>
L	Surpeuplement	+	<input type="text"/>
M	Enfants mineurs	+	<input type="text"/>
N	Ancienneté de la demande	+	<input type="text"/>
O	Facteurs sociaux, psychosociaux ou de santé	+	<input type="text"/>
P	Facteurs propres à l'organisme	+	<input type="text"/>
T	Pondération totale	=	<input type="text"/>

F**COMPOSITION DU MÉNAGE** (Art. 11)

Nombre total des membres du ménage		N° de téléphone du chef de ménage		ind. rég.						
Occu- pant	Nom et prénom (de tous les membres du ménage y compris le demandeur)	Date de naissance			Âge	Sexe	Lien de parenté (avec le demandeur ou son conjoint)	N° d'assurance sociale	Handi- capé	Etudiant à plein temps
		A	M	J		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				
A						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				
B						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				
C						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				
D						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				
E						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				
F						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				

G**REVENUS** (de l'année civile précédant la date de la demande) (Art. 27, 29 et 32)Année 20

Indiquez les revenus annuels de chaque membre de votre ménage (Joignez les pièces justificatives)	A	B	C	D	E	F
Revenu de travail						
Sécurité du revenu						
Pension de vieillesse						
Régie des rentes						
Autres pensions						
Intérêts de placements						
Assurance-chômage						
CSST						
SAAQ						
Pension alimentaire reçue						
Autres revenus (précisez)						
Sous-total individuel						

À quelle grille de revenus se réfère-t-on pour ce ménage?N° de grille (**logements de catégorie A, personnes âgées**)

- 1 1 personne
 2 2 personnes (couple)
 3 2 personnes (non couple)

N° de grille (**logements de catégorie B, familles**)

- 1 1 personne
 2 Au moins deux adultes (couple) sans enfant
 3 Au moins deux adultes (non couple) sans enfant
 4 1 adulte et 1 enfant
 5 1 adulte et au moins deux enfants
 6 Au moins deux adultes et seulement 1 enfant
 7 Au moins deux adultes et au moins deux enfants
 8 Six personnes et plus

**SOUS-TOTAL
DU REVENU DU MÉNAGE**

Déduisez (avec preuves) :

- Pension alimentaire versée
 - Frais d'hospitalisation versés
 - Frais d'hébergement versés

REVENU ANNUEL TOTAL = **REVENU MENSUEL TOTAL
(REVENU ANNUEL ÷ 12)** = **Pondération du revenu considéré
(selon la grille cochée à gauche) (G)** **H****BIENS POSSÉDÉS PAR LE MÉNAGE** (Art. 27, 30 à 32)Indiquez la valeur des biens **actuellement**
en votre possessionIndiquez la valeur des biens dont vous vous êtes
départis au cours des 2 dernières années (excluant la
valeur des biens actuellement en votre possession)**1** Avoir liquide (incluant capital
et placements divers) + \$**4** Avoir liquide (incluant capital
et placements divers) + \$**2** Biens immeubles (propriétés) + \$**5** Biens immeubles (propriétés) + \$**3** Autres biens
(excluant le mobilier) + \$**6** Autres biens
(excluant le mobilier) + \$**Valeur totale des
biens possédés: 1 à 6** = \$**Pondération des biens possédés
(Annexe I, grille 1 ou 2 ou grille déterminée par l'organisme et jointe en annexe) (H)** **i****Pondération de la condition économique** (maximum 40 points) **(G - H)**

FRAIS DE LOGEMENT (Art. 27, 33 à 36)

Cochez si vous êtes : Propriétaire Locataire Chambreur Autre (précisez) : _____

1- LOCATAIRE
Complétez si vous êtes locataire et joignez les pièces justificatives.

- Loyer mensuel au bail en cours + _____ \$

Inscrivez le montant mensuel moyen approprié lorsque les éléments suivants ne sont pas inclus au bail :

- Taxes locatives + _____ \$
- Montant forfaitaire (30 \$) ou coût réel pour le chauffage + _____ \$
- Montant forfaitaire (20 \$) ou coût réel pour l'électricité + _____ \$

Sous-total = _____ \$

- Si le loyer inclut les frais pour un garage ou un stationnement intérieur ou extérieur **Déduisez** - _____ \$
- Allocation-logement **Déduisez** - _____ \$

Dépenses totales du logement (J.1) = _____ \$

2- PROPRIÉTAIRE
Complétez si vous êtes propriétaire et joignez les pièces justificatives.

Inscrivez le montant mensuel moyen des :

- Impôts fonciers et taxes de service + _____ \$
- Remboursements hypothécaires + _____ \$
- Assurance incendie + _____ \$

Inscrivez le montant forfaitaire ou le montant réel moyen :

- pour le chauffage (30 \$) + _____ \$
- pour entretien et réparations (30 \$) + _____ \$
- pour l'électricité (20 \$) + _____ \$

Sous-total = _____ \$

- Allocation-logement **Déduisez** - _____ \$

Dépenses totales du logement (J.2) = _____ \$

3- CHAMBREUR Si vous êtes chambreur, indiquez le type de résidence où vous habitez.

Maison de chambres (de plus de deux chambres) 20 points Chambre dans une résidence privée (d'au plus deux chambres à louer) 15 points Centre d'accueil (foyer) 5 points

J Pondération des frais de logement (Annexe III – grille 3, maximum 30 points)

QUALITÉ PHYSIQUE DU LOGEMENT (Art. 27, 37 et 38)

1- Déficiences d'habitabilité de première catégorie (allouez 1 à 3 points par déficience selon le règlement de votre organisme)

Cochez les équipements qui sont manquants ou défectueux dans votre logement :

Fenêtre dans chaque chambre	<input type="checkbox"/> Manquant	(points) []
Bain (douche) ou lavabo ou toilette	<input type="checkbox"/> Manquant	[]
Bain ou douche ou lavabo ou toilette	<input type="checkbox"/> Défectueux	[]
Eau potable ou eau chaude	<input type="checkbox"/> Manquant <input type="checkbox"/> Défectueux	[]
Évier dans la cuisine	<input type="checkbox"/> Manquant <input type="checkbox"/> Défectueux	[]
Armoires et comptoir	<input type="checkbox"/> Manquant <input type="checkbox"/> Défectueux	[]
Cour extérieure et balcon	<input type="checkbox"/> Manquant <input type="checkbox"/> Défectueux	[]

Dans votre logement actuel, les problèmes suivants sont-ils présents?

Escaliers et passages non sécuritaires	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	(points) []
Infiltration d'eau dans le logement	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	[]
Autres déficiences d'habitabilité déterminées par le locataire (Joignez la grille en annexe.)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	[]

Sous-total _____
 (Annexe III – grille 4, maximum 20 points)

2- Déficiences d'habitabilité de seconde catégorie (allouez 1 point par déficience)

Indiquez si votre logement est :

Doté d'un système de chauffage en bon état et conforme aux normes	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	(points) []	Suffisamment éclairé	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	(points) []
Suffisamment chauffé	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	[]	Suffisamment insonorisé	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	[]
Suffisamment ventilé	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	[]	Suffisamment isolé	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	[]

Sous-total _____
 (Annexe III – grille 4, maximum 5 points)

3- Barrières architecturales (Art. 38) (à compléter si le ménage compte une personne handicapée)

Indiquez si la personne handicapée peut :

Accéder seule à l'immeuble (max. 10)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	(points) []	Circuler sans difficulté à l'intérieur du logement (max. 7)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	(points) []
Accéder seule au logement (max. 10)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	[]	Utiliser sans difficulté l'équipement de la salle de bain (max. 7)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	[]
Circuler sans difficulté à l'intérieur de l'immeuble (max. 7)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	[]	Utiliser sans difficulté l'équipement de la cuisine (max. 7)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	[]

(Si les 30 points ne sont pas atteints, additionnez les points alloués aux déficiences de première et de seconde catégories jusqu'à un maximum de 30 points.)

Sous-total _____
 (Annexe IV – grille 5, maximum 30 points)

K Pondération de la qualité physique du logement (ménage avec personne handicapée, max. 30 points) (ménage sans personne handicapée, max. 25 points)

L SURPEUPEMENT (Art. 27, 39 et 40)**Chambres**

1- Inscrivez le nombre de chambres à coucher à la disposition de votre ménage

2- Nombre de chambres à coucher nécessaires pour loger le ménage selon les normes d'occupation

3- Nombre de chambres à coucher manquantes

Personnes

4- Inscrivez le nombre de personnes composant votre ménage

5- Nombre de personnes pouvant habiter le logement selon les normes d'occupation

6- Nombre de personnes excédentaires dans le ménage

L Pondération du surpeuplement (Annexe V - grille 6, maximum 10 points)**M ENFANTS MINEURS** (Art. 27)

Nombre d'enfants mineurs du ménage

M Pondération des enfants mineurs (5 points par enfant mineur)**N ANCIENNETÉ DE LA DEMANDE** (Art. 27)**N Pondération de l'ancienneté de la demande** (maximum 10 points) (selon ce que prescrit le règlement de l'organisme) (joignez la grille en annexe)**O FACTEURS SOCIAUX, PSYCHOSOCIAUX OU DE SANTÉ** (Art. 28)

1- Facteurs déterminés par un règlement de l'organisme (joignez la grille en annexe) (max. 5 points)

2- Violence conjugale (si un règlement de l'organisme le prévoit) 5 points

O Pondération des facteurs sociaux, psychosociaux ou de santé (maximum 10 points)**P FACTEURS PROPRES À L'ORGANISME** (Art. 28) (réservé aux COOP et aux OSBL)**P Pondération des facteurs propres à l'organisme** (maximum 30 points) (selon ce que prévoit le règlement de l'organisme) (joignez la grille en annexe)**Q INFORMATIONS STATISTIQUES SUR LE DEMANDEUR** (questions facultatives)

La présente section vise à permettre à la Société d'habitation du Québec d'effectuer les analyses, études et recherches nécessaires à la planification de ses activités, de même qu'à l'amélioration de ses programmes et services à la clientèle. Toutes les réponses aux questions demeureront strictement confidentielles et ne seront jumelées à aucun renseignement nominatif qui permettrait d'identifier des individus ou des ménages.

Quelle(s) langue(s) utilisez-vous à la maison? Français Anglais Autres **Ailleurs?** Français Anglais AutresÊtes-vous né au Canada? Oui Non

Si vous avez répondu non à la dernière question, complétez les questions ci-dessous :

Quel est votre pays de naissance?

Nom du pays de naissance

Cochez votre région de naissance :

 États-Unis, Océanie Caraïbe anglophone Caraïbe francophone Maghreb, Moyen-Orient Asie Europe de l'Est Europe de l'Ouest Amérique Latine Afrique sub-saharienne Autre

En quelle année avez-vous obtenu le droit de résidence au Canada? 19 ____

À quelle catégorie d'immigration apparteniez-vous lors de votre arrivée au pays?

 Indépendant Famille Parent aidé RéfugiéLors de votre arrivée au pays, aviez-vous un parrain ou garant? Oui Non

Si oui, à quel moment s'est terminé ou se terminera l'engagement de votre parrain ou garant? _____

Êtes-vous citoyen(ne) canadien(ne)? Oui Non**R COMMENTAIRES DU DEMANDEUR****S ATTESTATION**

Je certifie que les renseignements donnés plus haut sont véridiques et complets.

J'autorise l'organisme à faire toutes les vérifications qu'il juge opportunes. Il est entendu que ces renseignements sont confidentiels et ne seront utilisés que pour les fins de l'organisme et de la Société d'habitation du Québec.

Je reconnais que toute déclaration fautive ou incomplète pourra occasionner le rejet ou l'annulation de ma demande.

Demandeur**Date****Organisme****Date**

Signature

A M J

Signature

A M J

Personne à qui s'adresser lorsque le demandeur est absent

Nom

N° de téléphone (résidence)

N° de téléphone (travail)



INSTRUCTIONS

COMMENT FAIRE VOS CHOIX DE SECTEURS :

1. Catégories de logements offerts :

- **personnes retraitées** (âge requis à respecter)
- **familles** (65 ans et moins)

Nombre de chambre allouée :

- ✓ Personne seule : studio ou 1 chambre à coucher
- ✓ Couple (sans enfant) : 1 chambre à coucher
- ✓ Couple retraité (50 ans et plus) : 1 ou 2 chambres à coucher (catégorie retraitées)
- ✓ Famille (selon la composition familiale) : 2 à 5 chambres à coucher

Noter que le 2^e occupant doit être âgé de 18 ans et plus pour la catégorie personnes retraitées.

2. Inscrire vos initiales dans la case correspondante à vos choix d'immeubles

Il est important d'être bien certain de vos choix d'endroit car vous risquez d'être pénalisé pour un (1) an si vous refusez un logement qui vous est offert.

Veillez répondre aux questions suivantes :

1. Si vous êtes une personne seule accepteriez-vous d'habiter un logement de type studio (1 pièce ½)?

OUI NON

2. Possédez-vous un véhicule ?

OUI NON

Si oui, remplir cette section :

Marque de votre véhicule : _____

Modèle : _____

Année : _____ Couleur : _____

3. À quel étage habitez-vous présentement?

Sous-sol : _____

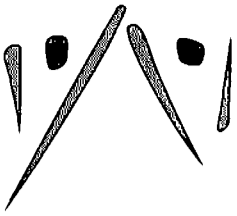
Rez-de-chaussée : _____

Étage : _____

Veillez fournir votre certificat d'immatriculation avec vos documents

- **IL EST IMPORTANT DE FOURNIR TOUS LES DOCUMENTS DEMANDÉS ET DE SIGNER LE FORMULAIRE, SINON NOUS SERONS DANS L'OBLIGATION DE RETOURNER LE TOUT.**

Pour plus de renseignements , vous pouvez consulter le site Internet de l'Office municipal de Trois-Rivières :
WWW.OMHTR.CA



Office municipal d'habitation de Trois-Rivières

Vous loger, nous habitons !

LORS D'UNE DEMANDE DE LOGEMENT, VOUS DEVEZ NOUS FOURNIR LES DOCUMENTS SUIVANTS :

IL EST IMPORTANT DE FOURNIR TOUS LES DOCUMENTS DEMANDÉS, SINON IL NOUS SERA IMPOSSIBLE DE COMPLÉTER VOTRE DOSSIER.

Si vous êtes LOCATAIRE :

- **bail** actuel et précédent, s'il y a lieu, comme preuves de résidence pour les vingt-quatre (24) derniers mois;
- **factures d'électricité et de chauffage** pour les douze (12) derniers mois si celles-ci ne sont pas incluses dans le coût du loyer;
- **déclaration d'impôt provincial de l'année dernière** avec les relevés s'y rattachant pour tous les occupants du ménage (18 ans et plus) et, s'il y a lieu, **bourse d'études** du chef du ménage ou du conjoint et **pension alimentaire**;
- **preuve d'étudiant (attestation scolaire)** pour les enfants de 18 ans et plus;
- **relevé mensuel ou info-solde** de votre compte de caisse ou banque; déclaration de **capital et/ou intérêts** (ex. : REER, dépôt à terme, obligations d'épargne, etc.).
- **AUTRES DOCUMENTS s'il y a lieu :**
 - déclaration de séparation ou jugement de divorce (si moins de trois ans);
 - jugement pour garde d'enfants;
 - carte de résident permanent;
 - attestation de **parrainage**, s'il y a lieu;
 - attestation d'un organisme officiel si victime de violence conjugale;
 - certificat médical complet (DISPONIBLE SUR DEMANDE À NOS BUREAUX) récent **de 6 mois** (si problème de santé);
 - jugement de faillite;
 - certificat d'immatriculation;
 - carnet de réclamation de médicaments (Sécurité du revenu).

Si vous êtes PROPRIÉTAIRE, ajouter les documents suivants :

- contrat d'achat;
- contrat d'hypothèque;
- mise à jour du solde de l'hypothèque;
- factures d'entretien;
- contrat d'assurances;
- comptes de taxes **municipales et scolaires**.



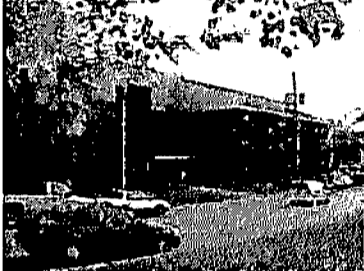

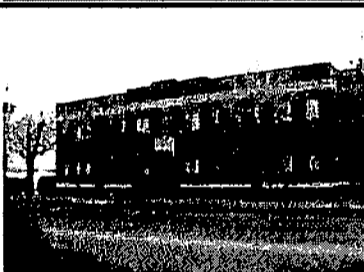


Mise à jour : octobre 2010



CHOIX DE SECTEURS

PERSONNES RETRAITÉES

111 - SECTEUR CENTRE




Indiquer votre choix	Description	Immeubles	Nombre de chambres	Nombre de logements	Âge requis	Entrée laveuse - sècheuse	NB 	Ascenseur
6 <input type="checkbox"/>	Résidence St-Philippe Adresse : 2100, St-Olivier 2105, St-Denis Vocation : retraits Construction : 1980 Nombre de logements: 78		1 c.c.	60	55 ans et +	non	0	oui
			2 c.c.	18	50 ans et +	non	0	
8 <input type="checkbox"/>	Résidence Marie-de-l'Incarnation Adresse : 200, St-François-Xavier Vocation : retraits Construction : 1982 Nombre de logements : 39		1 c.c.	30	55 ans et +	non	0	oui
			2 c.c.	9	50 ans et +	non	0	
10 <input type="checkbox"/>	Résidence St-Sacrement Adresse : 1750, de l'Église Vocation : retraits Construction : 1984 Nombre d'unité : 16		1 c.c.	14	55 ans et +	non	0	non
			2 c.c.	2	50 ans et +	non	0	
11 <input type="checkbox"/>	Résidence Fernand – Goneau Adresse : 1475, Ste-Marguerite Vocation : retraits Construction : 1982 Nombre de logements : 38 * Cuisinière électrique 24 po fournie par l'Office.		0 c.c.	11	50 ans et +	non	0	oui Sauf 6 Logements en arrière
			1 c.c.	24	55 ans et +	non	0	
			2 c.c.	3	50 ans et +	non	0	
15 <input type="checkbox"/>	Résidence J.-A.-Tessier Adresse : 480, St-François-Xavier Vocation : retraits Construction : 1994 Nombre de logements : 40		1 c.c.	36	55 ans et +	non	0	oui
			2 c.c.	2	50 ans et +	non	2 #010 -#101	
140 <input type="checkbox"/>	Résidence Léonce-Mercure Adresse : 1325, Ste-Julie Vocation : retraits Construction : 1989 Nombre de logements : 15		1c.c.	13	55 ans et +	non	1 1325 : #102	non
			2 c.c.	1	50 ans et +	non	0	

- c.c. : Chambre à coucher
- Buanderies disponibles dans les résidences pour personnes retraitées
- 1 chien permis aux endroits indiqués OU 1 chat par logement partout


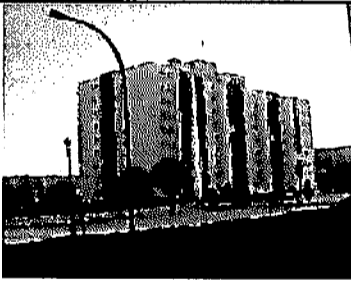

OFFICE MUNICIPAL D'HABITATION DE TROIS-RIVIÈRES

3825, Jacques-de-Labadie app.03, Trois-Rivières (Québec) G8Y 4Y2
 Téléphone : (819) 378-5438 / Télécopieur : (819) 378-3766
 Site Internet : WWW.OMHTR.CA

PERSONNES RETRAITÉES**111 - SECTEUR CENTRE (suite)**

Indiquer votre choix	Description	Immeuble	Nombre de chambres	Nombre de logements	Âge requis	Entrée laveuse - sècheuse	NB 	Ascenseur
400 <input type="checkbox"/>	Résidence Ste-Cécile Adresse : 455, St-Paul Vocation : retraité Construction : 1977 Nombre de logements : 20		1 c.c.	18	55 ans et +	non	0	non
			2 c.c.	2	50 ans et +	non	0	
600 <input type="checkbox"/>	Résidence Notre-Dame Adresse : 1625, St-François-Xavier Vocation : retraité Construction : 1980 Nombre de logements : 20		1 c.c.	18	55 ans et +	non	0	non
			2 c.c.	2	50 ans et +	non	0	

222-SECTEUR DES PLATEAUX





Indiquer votre choix	Description	Immeuble	Nombre de chambres	Nombre de logements	Âge requis	Entrée Laveuse - sècheuse	NB 	Ascenseur
5 <input type="checkbox"/>	Résidence St-Laurent Adresse : 3825, Jacques-De Labadie Vocation : retraité Construction : 1978 Nombre de logements : 136		0 c.c.	18	50 ans et +	non	0	oui
			1 c.c.	60	65 ans et +	non	0	
			2 c.c.	33	50 ans et +	oui	3 #012-#103- #504	
			3 c.c.	22	50 ans et +	oui	0	
7 <input type="checkbox"/>	Résidence Edgar-St-Yves Adresse : 3915, Jacques-De Labadie Vocation : retraité Construction : 1980 Nombre de logements : 108		1 c.c.	97	65 ans et +	non	0	oui
			2 c.c.	6	50 ans et +	non	5 #216-#316- #416-#516- #616	

- c.c. : Chambre à coucher
- Buanderies disponibles dans les résidences pour personnes retraitées
- 1 chien permis aux endroits indiqués OU 1 chat par logement partout


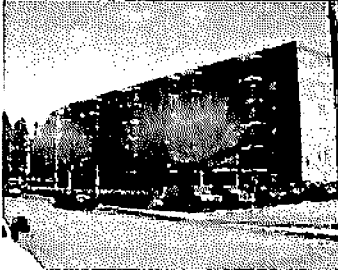

OFFICE MUNICIPAL D'HABITATION DE TROIS-RIVIÈRES

3825, Jacques-de-Labadie app.03, Trois-Rivières (Québec) G8Y 4Y2
Téléphone : (819) 378-5438 / Télécopieur : (819) 378-3766
Site Internet : WWW.OMHTR.CA

PERSONNES RETRAITÉES**444 - SECTEUR TROIS-RIVIÈRES-OUEST**

Indiquer votre choix	Description	Immeuble	Nombre de chambres	Nombre de logements	Âge requis	Entrée laveuse-sécheuse	NB 	Ascenseur
40 <input type="checkbox"/>	Résidence Beau-Séjour Adresse : 800, Carrier Vocation : retraité Construction : 1986 Nombre de logements : 21		1 c.c.	19	55 ans et +	non	0	non
			2 c.c.	2	50 ans et +	non	0	
41 <input type="checkbox"/>	Résidence Ste-Catherine Adresse : 4940, Bellefeuille Vocation : retraité Construction : 1980 Nombre de logements : 20		1 c.c.	18	55 ans et +	non	0	non
			2 c.c.	2	50 ans et +	non	0	
44 <input type="checkbox"/>	Résidence Le Châtelain Adresse : 755, Carrier Vocation : retraité Construction : 1991 Nombre de logements : 39		1 c.c.	34	55ans et +	non	0	oui
			2 c.c.	5	50 ans et +	non	0	

555 – SECTEUR CAP-DE-LA-MADELEINE

Indiquer votre choix	Description	Immeuble	Nombre de chambres	Nombre de logements	Âge requis	Entrée laveuse-sécheuse	NB 	Ascenseur
20 <input type="checkbox"/>	Pavillon Bellevue Adresse : 84, chemin du Passage Vocation : retraité Construction : 1973 Nombre de logements : 100		0 c.c.	12	50 ans et +	non	0	oui
			1 c.c.	76	55 ans et +	non	0	
			2 c.c.	12	50 ans et +	non	0	
21 <input type="checkbox"/>	Manoir Vieux-Moulin Adresse : 521, Notre-Dame-Est Vocation : retraité Construction : 1974 Nombre de logements : 133		0 c.c.	9	50 ans et +	non	0	oui
			1 c.c.	70	55 ans et +	non	1 #502	
			2 c.c.	53	50 ans et +	Non	1 #103	

- c.c. : Chambre à coucher
- Buanderies disponibles dans les résidences pour personnes retraitées
- 1 chien permis aux endroits indiqués OU 1 chat par logement partout



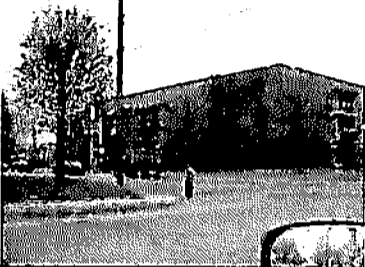
OFFICE MUNICIPAL D'HABITATION DE TROIS-RIVIÈRES

3825, Jacques-de-Labadie app.03, Trois-Rivières (Québec) G8Y 4Y2



Téléphone : (819) 378-5438 / Télécopieur : (819) 378-3766

Site Internet : WWW.OMHTR.CA



PERSONNES RETRAITÉES**555 – SECTEUR CAP-DE-LA-MADELEINE (suite)**

Indiquer votre choix	Description	Immeuble	Nombre de chambres	Nombre de logements	Âge requis	Entrée laveuse - sècheuse	NB 	Ascenseur
22 <input type="checkbox"/>	Pavillon Desrosiers Adresse : 215 - 235, Père-Joyal Vocation : retraité Construction : 1980 Nombre de logements : 78		1 c.c.	60	55 ans et +	non	0	oui
			2 c.c.	17	50 ans et +	non	1 235 : #006	
23 <input type="checkbox"/>	Pavillon J.-P.- Lavergne Adresse : 105, Paré Vocation : retraité Construction : 1983 Nombre de logements : 39		1 c.c.	29	55 ans et +	non	1 #008	oui
			2 c.c.	9	50 ans et +	non	0	

600 – SECTEUR POINTE-DU-LAC

Indiquer votre choix	Description	Immeuble	Nombre de chambres	Nombre de logements	Âge requis	Entrée laveuse - sècheuse	NB 	Ascenseur
50 <input type="checkbox"/>	Pavillon de la Visitation Adresse : 11901, Notre-Dame-Ouest Vocation : retraité Construction : 1982 Nombre de logements : 10		1 c.c.	8	55 ans et +	non	0	non
			2 c.c.	2	50 ans et +	non	0	

777- SECTEUR ST-LOUIS-DE-FRANCE



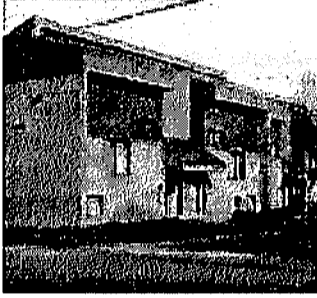


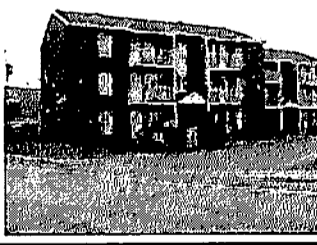
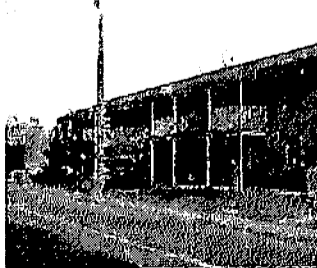
Indiquer votre choix	Description	Immeuble	Nombre de chambres	Nombre de logements	Âge requis	Entrée laveuse - sècheuse	NB 	Ascenseur
300 <input type="checkbox"/>	Pavillon de la Rochelle Adresse : 795, Louis-de-France Vocation : retraité Construction : 1985 Nombre de logements : 13		1 c.c.	11	55 ans et +	non	0	non
			2 c.c.	2	50 ans et +	non	0	

- c.c. : Chambre à coucher
- Buanderies disponibles dans les résidences pour personnes retraitées
- 1 chien permis aux endroits indiqués OU 1 chat par logement partout

OFFICE MUNICIPAL D'HABITATION DE TROIS-RIVIÈRES

3825, Jacques-de-Labadie app.03, Trois-Rivières (Québec) G8Y 4Y2
Téléphone : (819) 378-5438 / Télécopieur : (819) 378-3766
Site Internet : WWW.OMHTR.CA

FAMILLES OU PERSONNES SEULES**100- SECTEUR CENTRE**

Indiquer votre choix	Description	Immeuble	Nombre de chambres	Nombre de logements	Âge requis	Entrée laveuse-sécheuse	NB 	Ascenseur
3 <input type="checkbox"/>	ÉCOLOGIS Karyne O'Cain 761 - 763, bl St-Maurice 1170 - 1172 - 1174 - 1176, Ste-Ursule Vocation : famille Construction : 2010 Nombre de logements : 6		1 c.c.	6	18 à 65 ans	oui	0	non
4 <input type="checkbox"/>	Habitations Ste-Cécile Adresse : Hertel-St-Paul-Hart- St-Benoit-Ste-Cécile Chien permis aux 2 c.c. : 245-345-355-365, Hertel 555-565-575, Hart 355, St-Paul Vocation : famille Construction : 1980 Nombre de logements : 80		2 c.c.	32	18 à 65 ans	oui	0	non
			3 c.c.	32	18 à 65 ans	oui	0	
			4 c.c.	9	18 à 65 ans	oui	0	
			5 c.c.	7	18 à 65 ans	oui	0	
9 <input type="checkbox"/>	Résidence Roland-Vigneault Adresse : 800, St-François- Xavier Vocation : famille Construction : 1981 Nombre de logements : 21		1 c.c.	21	18 à 65 ans	non	0	non
13 <input type="checkbox"/>	Hab. St-François-d'Assise Adresse : 1740 - 1770, St- Paul Vocation : famille Construction : 1989 Nombre de logements : 20		1 c.c.	8	18 à 65 ans	oui	4 1740 : #001 1750 : #002 1760 : #001 1770 : #002	non
			2 c.c.	8	18 à 65 ans	oui	0	
14 <input type="checkbox"/>	Hab. Léonce-Mercure Adresse : 1275 - 1305, Ste- Julie Vocation : famille Construction : 1989 Nombre de logements : 12		1 c.c.	6	18 à 65 ans	oui	1 1275 : #002	non
			2 c.c.	5	18 à 65 ans	oui	0	
120 <input type="checkbox"/>	Hab. Résidence Jacqueline-Pellerin Adresse : 625 - 655, St-Paul 650 - 670, Ste- Cécile Vocation : famille Construction : 1987 Nombre de logements : 20		1 c.c.	12	18 à 65 ans	oui	0	non
			2 c.c.	8	18 à 65 ans	oui	0	

➤ c.c. : Chambre à coucher

➤ 1 chien permis aux endroits indiqués OU 1 chat par logement partout




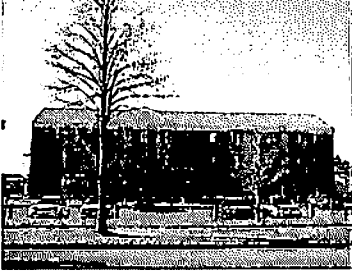
OFFICE MUNICIPAL D'HABITATION DE TROIS-RIVIÈRES

3825, Jacques-de-Labadie app.03, Trois-Rivières (Québec) G8Y 4Y2




Téléphone : (819) 378-5438 / Télécopieur : (819) 378-3766

Site Internet : WWW.OMHTR.CA

FAMILLES OU PERSONNES SEULES**200- SECTEUR DES PLATEAUX**

Indiquer votre choix	Description	Immeuble	Nombre de chambres	Nombre de logements	Âge requis	Entrée laveuse - sècheuse	NB 	Ascenseur
1 <input type="checkbox"/>	Habitations Jean-Nicolet Adresse : des Cyprès, Chanoine-Moreau, Atchez-Pitt, Séverin-Ameau, G.-H.-Robichon Chien permis aux maisons en rangées (3 c.c. et 4 c.c.) Vocation : famille Construction : 1970 Nombre de logements : 98		3 c.c.	62	18 à 65 ans	oui	0	non
			4 c.c.	36	18 à 65 ans	oui	0	
	Habitations Jean-Nicolet Adresse : 3825, Chanoine-Moreau 1215, Atchez-Pitt 1235 -1245, G.-H.-Robichon Vocation : famille Construction : 1970 Nombre de logements : 72		1 c.c.	36	18 à 65 ans	non	0	non
			2 c.c.	36	18 à 65 ans	non	0	
12 <input type="checkbox"/>	Habitations Martin-Veillette Adresse : 4905 - 4915 - 4935 - 4945, Chanoine-Moreau Vocation : famille Construction : 1987 Nombre de logements: 20		1 c.c.	12	18 à 65 ans	oui	0	non
			2 c.c.	8	18 à 65 ans	oui	0	

300- SECTEUR DES TERRASSES





Indiquer votre choix	Description	Immeuble	Nombre de chambres	Nombre de logements	Âge requis	Entrée laveuse - sècheuse	NB 	Ascenseur
2 <input type="checkbox"/>	Habitations Adélar-Dugré adresse: Jean-Paul-Lavergne Vincent-Bélanger boul. des Chenaux Chien permis aux maisons jumelées et en rangées (3 c.c. et 4 c.c.) Vocation : famille Construction : 1980 Nombre de logements : 148		1 c.c.	6	18 à 65 ans	oui	0	non
			2 c.c.	4	18 à 65 ans	oui	0	
			3 c.c.	96	18 à 65 ans	oui	0	non
			4 c.c.	42	18 à 65 ans	oui	0	

- c.c. : Chambre à coucher
- 1 chien permis aux endroits indiqués OU 1 chat par logement partout

OFFICE MUNICIPAL D'HABITATION DE TROIS-RIVIÈRES



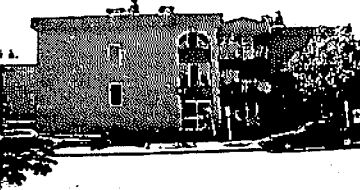
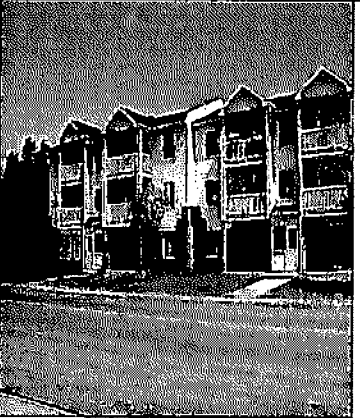

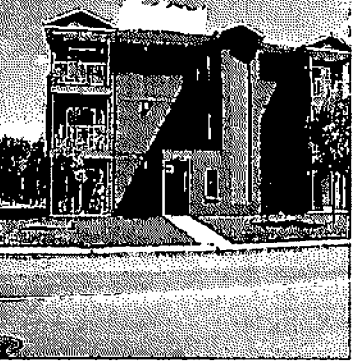
3825, Jacques-de-Labadie app.03, Trois-Rivières (Québec) G8Y 4Y2
Téléphone : (819) 378-5438 / Télécopieur : (819) 378-3766
Site Internet : WWW.OMHTR.CA

FAMILLES OU PERSONNES SEULES**400- SECTEUR TROIS-RIVIÈRES-OUEST**

Indiquer votre choix	Description	Immeuble	Nombre de chambres	Nombre de logements	Âge requis	Entrée laveuse-sécheuse	NB 	Ascenseur
42 <input type="checkbox"/>	Résidence Audet Adresse : 5000 - 5100, Audet Vocation : famille Construction : 1989 Nombre de logements : 12		1 c.c.	2	18 à 65 ans	Oui	0	non
			2 c.c.	9	18 à 65 ans	Oui	1 5100 : #001	
43 <input type="checkbox"/>	Résidence Carrier Adresse : 750 - 770, Carrier Vocation : famille Construction : 1990 Nombre de logements : 24		1 c.c.	4	18 à 65 ans	Oui	0	non
			2 c.c.	8	18 à 65 ans	Oui	0	
			3 c.c.	12	18 à 65 ans	Oui	0	
45 <input type="checkbox"/>	Place Marion - Le Citadin Adresse : 5415, Marion 775, Carrier Vocation : famille Construction : 1994 Nombre de logements : 24		1 c.c.	16	18 à 65 ans	Oui	0	non
			2 c.c.	8	18 à 65 ans	Oui	0	

- c.c. : Chambre à coucher
- 1 chien permis aux endroits indiqués OU 1 chat par logement partout

FAMILLES OU PERSONNES SEULES**500- SECTEUR CAP-DE-LA-MADELEINE**

Indiquer votre choix	Description	Immeuble	Nombre de chambres	Nombre de logements	Âge requis	Entrée laveuse - sècheuse	NB 	Ascenseur
24 <input type="checkbox"/>	Pavillon Brousseau Adresse : 30, Duguay Vocation : famille Construction : 1989 Nombre de logements : 31		1 c.c.	28	18 à 65 ans	Non	0	oui
			2 c.c.	3	18 à 65 ans	Non	0	
	Pavillon Brousseau Adresse : 45, Longval Vocation : famille Construction : 1989 Nombre de logements : 12		2 c.c.	10	18 à 65 ans	Oui	0	non
			3 c.c.	2	18 à 65 ans	Oui	0	
80 <input type="checkbox"/>	Adresse : 350* à 370, St-Maurice Vocation : famille Nombre de logements : 24		1 c.c.	8	18 à 65 ans	oui	0	Non
2 c.c.			13	18 à 65 ans	oui			
3 c.c.			3	18 à 65 ans	oui			
81 <input type="checkbox"/>	Adresse : 340, St-Maurice Vocation : famille Nombre de logements : 15		1 c.c.	4	18 à 65 ans	oui	0	non
2 c.c.			7	18 à 65 ans	oui			
3 c.c.			4	18 à 65 ans	oui			
82 <input type="checkbox"/>	Adresse : 320, St-Maurice Vocation : famille Nombre de logements : 12		1 c.c.	8	18 à 65 ans	non	0	non
2 c.c.			4	18 à 65 ans	oui			

- c.c. : Chambre à coucher
- 1 chien permis aux endroits indiqués OU 1 chat par logement partout

* Il n'y a aucune entrée laveuse/sècheuse pour tous les appartements de 1 c.c. du 350, St-Maurice sauf pour les appartements 12 et 14 où il y a une entrée laveuse seulement.

OFFICE MUNICIPAL D'HABITATION DE TROIS-RIVIÈRES

3825, Jacques-de-Labadie app.03, Trois-Rivières (Québec) G8Y 4Y2


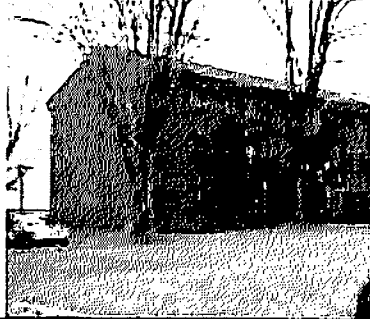
Téléphone : (819) 378-5438 / Télécopieur : (819) 378-3766

Site Internet : WWW.OMHTR.CA

demande :

FAMILLES OU PERSONNES SEULES



700- SECTEUR ST-LOUIS-DE-FRANCE

Indiquer votre choix	Description	Immeuble	Nombre de chambres	Nombre de logements	Âge requis	Entrée laveuse - sècheuse	NB 	Ascenseur
30 <input type="checkbox"/>	Pavillon de la Rochelle Adresse : 785, Louis-de-France Vocation : famille Construction : 1985 Nombre de logements : 6		2 c.c.	4	18 à 65 ans	oui	0	non
			3 c.c.	2	18 à 65 ans	oui	0	

LOGEMENTS SUBVENTIONNÉS

FAMILLES OU PERSONNES SEULES

100 - SECTEUR CENTRE

Indiquer votre choix	Description	Immeuble	Nombre de chambres	Nombre de logements	Âge requis	Entrée laveuse - sècheuse	NB 	Ascenseur
100 <input type="checkbox"/>	Groupe accès aux logis Adresse : 525, Charlevoix Vocation : famille Nb de logements : 5		1 c.c.	5	18 à 65 ans	oui	0	non

- c.c. : Chambre à coucher
- 1 chien permis aux endroits indiqués OU 1 chat par logement partout

OFFICE MUNICIPAL D'HABITATION DE TROIS-RIVIÈRES






3825, Jacques-de-Labadie app.03, Trois-Rivières (Québec) G8Y 4Y2
 Téléphone : (819) 378-5438 / Télécopieur : (819) 378-3766
 Site Internet : WWW.OMHTR.CA

demande :

LOGEMENTS SUBVENTIONNÉS (suite)

FAMILLES OU PERSONNES SEULES (suite)

400 - SECTEUR TROIS-RIVIÈRES OUEST

Indiquer votre choix	Description	Immeuble	Nombre de Chambres	Nombre de logements	Âge requis	Entrée laveuse-sécheuse	NB 	Ascenseur
101 <input type="checkbox"/>	Groupe aux accès logis (phase 1) Adresse : 1055 à 1085, Côte-Richelieu Vocation : famille Nb de logements : 10		1 c.c.	1	18 à 65 ans	oui	0	non
			2 c.c.	9		oui	0	non
106 <input type="checkbox"/>	Groupe aux accès logis (phase 2) Adresse : 1105 à 1135, Côte-Richelieu Vocation : famille Nb de logements : 16		1 c.c.	2	18 à 65 ans	oui	0	non
			2 c.c.	14		oui	0	non
107 <input type="checkbox"/>	Groupe aux accès logis (phase 3) Adresse : 5720 à 5750, Marion Vocation : famille Nb de logements : 16		1 c.c.	2	18 à 65 ans	oui	0	non
			2 c.c.	14		oui	0	non
110 <input type="checkbox"/>	Le Petit Quartier Adresses : 2700-2720-2740-2760, Lavigne 2735-2755, Brodeur 5895-5915, Fabre Vocation : famille Nb de logements : 64		1 c.c.	32	18 à 65 ans	oui	0	non
			3 c.c.	32	18 à 65 ans	oui	0	

➤ c.c. : Chambre à coucher

➤ 1 chien permis aux endroits indiqués OU 1 chat par logement partout

OFFICE MUNICIPAL D'HABITATION DE TROIS-RIVIÈRES

3825, Jacques-de-Labadie app.03, Trois-Rivières (Québec) G8Y 4Y2

Téléphone : (819) 378-5438 / Télécopieur : (819) 378-3766

Site Internet : WWW.OMHTR.CA