

PROGRAMME RÉNORÉGION (PRR)
FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Admissibilité : Le programme s'adresse aux propriétaires-occupants d'un logement (résidence principale) qui est situé sur un territoire admissible de la MRC et qui présente une ou des déficiences majeures.

Autres conditions d'admissibilité :

- Faire partie d'un ménage dont le revenu total est inférieur ou égal au revenu maximal admissible au programme, dans votre région.
- La valeur uniformisée d'un bâtiment admissible est de 115 000 \$, excluant la valeur du terrain.
- Le propriétaire n'est pas admissible au programme s'il a bénéficié du programme RénoRégion ou RénoVillage au cours des dix dernières années ou du programme Réparations d'urgence au cours des cinq dernières années.

IMPORTANT : Seulement, les demandes complètes seront traitées.

PROPRIÉTAIRES-OCUPANTS

Nom du propriétaire 1			
N° Téléphone (résidence)	Téléphone (bureau)	N° Cellulaire	Courriel
Nom du propriétaire 2 (s'il y a lieu)			
N° Téléphone (résidence)	Téléphone (bureau)	N° Cellulaire	Courriel

LOGEMENT (résidence principale)

Adresse	Municipalité	Code postal
Type de bâtiment : <input type="checkbox"/> Maison individuelle/jumelée <input type="checkbox"/> Duplex <input type="checkbox"/> Maison en rangée <input type="checkbox"/> Copropriété (maximum de 2 logements)		
<input type="checkbox"/> Maison mobile : <input type="checkbox"/> propriétaire du terrain <input type="checkbox"/> locataire du terrain <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)		
Important : Vous devez fournir une photocopie de votre compte de taxes municipales 2019.		

COMPOSITION DU MÉNAGE

Propriétaire (s)		
Nom	Prénom	Date de naissance (AAAA/MM/JJ)
1		/ /
2		/ /
Conjoint (e) (s'il ou elle n'est pas propriétaire)		
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? <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 RénoVillage (RVI) au cours des 10 dernières années?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous reçu une aide financière du programme Réparations d'urgence (PRU) au cours des 5 dernières années?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous reçu une aide financière du programme Logement abordable Québec – Xolet Nord-du-Québec (LAQ-N) au cours des 10 dernières années?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous reçu une aide financière du programme RénoRégion (PRR) au cours des 10 dernières années?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

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, 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 des travaux : ____ / ____ / ____	<input type="checkbox"/>

TRAVAUX ADMISSIBLES : Le programme définit une déficience majeure (travaux admissibles) comme étant un défaut, un état ou un vice qui touche en partie ou en totalité un élément essentiel du bâtiment et dont la correction est nécessaire pour assurer l'intégrité fonctionnelle des lieux.

Décrivez la ou les déficiences majeures que vous avez identifiées

Compléter la feuille "Description des travaux" en annexe, avec photos si possible, afin de nous permettre de déterminer si vos travaux sont admissibles.

La subvention pour votre logement peut atteindre 95 % du coût reconnu pour la réalisation des travaux admissibles, sans toutefois dépasser 12 000 \$. **Le taux d'aide varie selon le revenu du ménage.** Votre logement doit nécessiter des travaux admissibles d'au moins 2 000 \$ qui visent à corriger une ou plusieurs déficiences majeures, lesquelles seront déterminées par le partenaire municipal (MRC) lors de l'évaluation de votre demande.

NOTE : LES TRAVAUX EXECUTÉS AVANT L'AUTORISATION DU PARTENAIRE MUNICIPAL NE SONT PAS ADMISSIBLES À UNE AIDE FINANCIÈRE.

Chaque membre du ménage doit fournir les preuves de revenus suivantes :

- Copie complète des avis de cotisation fédéral et provincial de la dernière année d'imposition (fB\$9L);
- Copie complète et signée des rapports d'impôt fédéral et provincial pour cette même année ainsi que les relevés accompagnant les rapports d'impôts (T4 ou autres);
- Copie de tous autres types de revenu de la dernière année d'imposition (2019).

ENVOI DE LA DEMANDE

Votre demande doit être acheminée à l'adresse suivante :

MRC Vallée-de-la-Gatineau
7 rue de la Polyvalente, C.P. 307
Gracefield (Québec) J0X 1W0
ou
à votre bureau municipal

Pour toute autre information

Téléphone : 819 463-3241, poste 221

SIGNATURE DU OU DES PROPRIÉTAIRE(S)

J'atteste que les renseignements ci-dessus sont véridiques et complets et je reconnais que tout manque d'information et/ou erronée pourrait amener au rejet de ma demande.

Signature	AAAA/MM/JJ
Signature	AAAA/MM/JJ
(À l'usage de la MRC)	
Recu le (AAAA/MM/JJ)	
Numéro de dossier :	

SEULES LES CANDIDATURES DONT LE DOSSIER SERA RETENU, SERONT CONTACTÉES

