

FORMULAIRE DE DEMANDE DE TRANSFERT – LOGEMENT À LOYER MODIQUE

Afin de permettre au comité de sélection de bien évaluer votre demande de transfert, veuillez compléter toutes les sections du présent formulaire et fournir une copie de votre **plus récent avis de cotisation**. Une confirmation écrite vous sera transmise une fois l'analyse de votre demande complétée afin de vous confirmer si votre demande de transfert est acceptée ou refusée.

Par courriel : selectionlocation@omhleviis.qc.ca

Par télécopieur : 418 833-7602

Par la poste : 5615, rue J.-B.-Michaud, Lévis (Québec) G6V 0A8

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Prénom : _____

Nom : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Adresse : _____

SECTION 1

Oui Non

Votre demande de transfert est-elle liée à une raison de santé?

Votre demande de transfert est-elle liée à un problème de voisinage?

Votre demande de transfert est-elle liée à une grossesse?

Votre demande de transfert est-elle liée à l'ajout d'un nouvel occupant dans votre ménage?

Votre demande de transfert est-elle liée au départ d'un occupant dans votre ménage?

Autre motif : _____

SECTION 2

Capacité à monter des marches :

1 à 3 marches

1 étage

2 étages

3 étages

SECTION 3

Est-ce que vous ou un membre de votre ménage utilisez un fauteuil roulant?

Oui

Non

SECTION 4

Cochez chaque secteur dans lequel nous pourrions vous offrir un logement (si vous désirez obtenir un logement dans un immeuble en particulier, vous pourrez le spécifier à la Section 5) :

Lévis

Charny

Lauzon

Breakeyville

Pintendre

St-Étienne

St-Romuald

St-Nicolas

St-Jean-Chrysostome

St-Rédempteur

Manoir du Passage (65 ans et plus et service alimentaire obligatoire)

SECTION 5

Commentaires ou précisions sur les raisons de la demande de transfert :

Signature (demandeur)

Date