

Programme Rénovation Québec¹ (programmation 2021-2022)

INSCRIPTION	Date de réception
	Numéro d'inscription

1 - Adresse de l'immeuble faisant l'objet de la demande		
Adresse de la propriété (numéro, rue, appartement)		
Ville	Province	Code postal
Date de la construction du bâtiment	Nombre d'unités résidentielles (logements) existant	L'immeuble est-il visé par une procédure judiciaire? Oui Non Si oui, spécifiez :

2 - Renseignements sur le propriétaire (PERSONNE PHYSIQUE) *			
Prénom	Nom de famille		Courriel
Adresse du domicile (numéro, rue, appartement)			Ville
Province	Code postal	Téléphone	Cellulaire
Prénom	Nom de famille		Courriel
Adresse du domicile (numéro, rue, appartement)			Ville
Province	Code postal	Téléphone	Cellulaire

* Dans le cas où il existe plusieurs propriétaires, veuillez joindre une procuration pour chaque copropriétaire afin de désigner un(e) requérant(e) (voir document – PROCURATION POUR PERSONNE PHYSIQUE)

3 - Renseignements sur le propriétaire (ENTREPRISE) **			
Nom de l'entreprise			
Adresse de l'entreprise (numéro, rue, appartement)			Ville
Province	Code postal	Téléphone	Cellulaire
Prénom	Nom de famille		Courriel
Adresse du requérant (numéro, rue, appartement)			Ville
Province	Code postal	Téléphone	Cellulaire

* Dans le cas d'une entreprise, veuillez joindre les lettres patentes et une résolution désignant un(e) requérant(e) (voir document – PROCURATION POUR ENTREPRISE)

4 - Renseignements sur les travaux à effectuer

L'immeuble possède-t-il une ou plusieurs **défectuosités majeures** suivantes?

Défectuosités majeures

Une défectuosité importante touchant un élément essentiel du bâtiment (fondation, murs extérieurs, toiture, système électrique, système de chauffage, sécurité incendie, charpente, fenêtres) et dont la correction est nécessaire afin de redonner un caractère fonctionnel et sécuritaire au bâtiment.

Ne constitue pas une « défectuosité majeure » les corrections visant à moderniser un élément non essentiel ou fonctionnel.

✓ **Cochez les cases**

CATÉGORIE DES TRAVAUX	DESCRIPTION
Santé et sécurité	Exemples
<input type="checkbox"/> Structure et fondation	<input type="checkbox"/> Infiltration d'eau par les fondations. <input type="checkbox"/> Fondation ou élément structural endommagé. <input type="checkbox"/> Autres :
<input type="checkbox"/> Toiture	<input type="checkbox"/> Infiltration d'eau par la toiture. <input type="checkbox"/> Défectuosité générale du recouvrement de la toiture. <input type="checkbox"/> Autres :
<input type="checkbox"/> Ouvertures (portes et fenêtre)	<input type="checkbox"/> Porte ou fenêtre défectueuse causant des dommages. <input type="checkbox"/> Mauvais assemblage ou usure d'une ouverture démontrant son inefficacité <input type="checkbox"/> Autres :
<input type="checkbox"/> Électricité et chauffage	<input type="checkbox"/> Puissance d'une entrée électrique insuffisante pour l'unité résidentielle. <input type="checkbox"/> Panneau principal ou de déviation surchargé <input type="checkbox"/> Autres :
<input type="checkbox"/> Isolation et insonorisation	<input type="checkbox"/> Entrée de service en aqueduc, égout domestique, égout pluvial défectueux. <input type="checkbox"/> Système de distribution de l'eau potable défectueux. <input type="checkbox"/> Autres :
<input type="checkbox"/> Murs extérieurs	<input type="checkbox"/> Infiltration d'eau dans un mur. <input type="checkbox"/> Bris, déformation ou défectuosité du revêtement extérieur <input type="checkbox"/> Autres
<input type="checkbox"/> Saillies (perron, galerie, escalier, avant-toit, etc.)	<input type="checkbox"/> Perron, galerie balcon, escalier ou avant-toit défectueux. <input type="checkbox"/> Garde-corps absent ou non conforme. <input type="checkbox"/> Autres :
<input type="checkbox"/> Ventilation	<input type="checkbox"/> Ventilation insuffisant au niveau de la cuisine/salle de bain. <input type="checkbox"/> Autres :
<input type="checkbox"/> Protection incendie et autres	<input type="checkbox"/> Travaux nécessaires à la démolition, l'enlèvement, disposition des matériaux contaminés. <input type="checkbox"/> Un système de gicleurs non conforme, désuet, insuffisant ou inexistant. <input type="checkbox"/> Autres :

5 - L'immeuble est-il situé dans une des zones de contraintes suivantes?

ZONES DE CONTRAINTES	LE BÂTIMENT A-T-IL ÉTÉ IMMUNISÉ ?
Zone inondable de grand courant (zone inondable 0-20 ans) : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Zone relative aux glissements de terrain : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

6 - Renseignements sur les unités résidentielles avant travaux

Numéro civique de l'unité résidentielle									
Montant du loyer									
Est-ce qu'il y aura une augmentation ou une diminution du nombre d'unités résidentielles après les travaux ?	NON <input type="checkbox"/>	Si OUI, nombre après travaux :							
Avez-vous déjà obtenu une aide financière provenant de la Société d'habitation du Québec depuis les 15 dernières années?	NON <input type="checkbox"/>	Si OUI, nom du programme :							

7- Documents à fournir

- Une preuve de propriété récente (copie de facture d'électricité, du compte de taxes, etc.)
- Une procuration, si applicable