



## 6. Informations sur l'autonomie

1. Êtes-vous autonome (capable d'assurer vos besoins essentiels, en particulier ceux reliés aux soins personnels et aux tâches ménagères usuelles sans aide)?  Oui  Non
2. Êtes-vous autonome AVEC l'aide d'un soutien extérieur? Si oui, veuillez remplir et signer l'annexe « Questionnaire sur l'autonomie ».  Oui  Non
3. Un membre de votre ménage est-il atteint d'un handicap physique locomoteur qui entraîne des difficultés d'accessibilité au logement au logement (fauteuil roulant, marchette, etc.)? Si oui, quel membre de votre ménage? \_\_\_\_\_  Oui  Non

**Veillez nous contacter pour obtenir l'annexe « Questionnaire sur l'autonomie ».**

4. Un membre de votre ménage est-il en perte d'autonomie ou atteinte d'un handicap physique locomoteur qui nécessite d'habiter avec un proche aidant?  Oui  Non

**Veillez nous contacter pour obtenir l'annexe « Questionnaire sur l'autonomie ».**

### POUR QUE VOTRE DEMANDE SOIT TRAITÉE, VOUS DEVEZ :

1. RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS;
2. SIGNER LE FORMULAIRE;
3. FOURNIR LES DOCUMENTS SUIVANTS :
  - Avis de cotisation PROVINCIAL détaillé ou la déclaration de revenus provinciale de l'année précédente et les relevés d'impôts s'y rattachant;
  - Photocopie d'une preuve de fréquentation scolaire (pour les personnes actuellement aux études à temps plein et ayant 18 ans et plus);
  - Preuve de résidence (bail, avis d'augmentation, etc.) de 12 mois à Sherbrooke au cours des 24 derniers mois;
  - Formulaire de choix d'immeubles rempli et signé;
  - Déclaration solennelle sur la valeur des biens signé;
  - Autres documents si pertinents tels l'annexe pour l'autonomie, ou le formulaire médical, ou la preuve de garde de vos enfants s'il y a lieu.

**IL EST IMPORTANT DE FOURNIR LES COPIES DE TOUS LES DOCUMENTS DEMANDÉS ET DE SIGNER LE FORMULAIRE, SINON VOTRE DEMANDE DEMEURERA INCOMPLÈTE.  
AUSSI, IL EST DE VOTRE DEVOIR DE NOUS AVISER DE TOUT CHANGEMENT À VOTRE DOSSIER.**

**AVERTISSEMENT à tous les demandeurs—Toute déclaration fausse ou trompeuse contenue dans la présente demande ou dans tout document qui y est joint peut, selon le cas, entraîner le retrait de la liste d'admissibilité, le refus d'octroyer un logement à loyer modique, la modification des conditions de location ou l'éviction du logement.**

#### 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 besoins de l'organisme et de la Société d'habitation du Québec.

Signature du demandeur : \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Signature du responsable de l'organisme : \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_