
FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÉDUCTION DE LOYER

Par la présente, je demande une réduction de mon loyer, applicable en vertu des dispositions des articles dix (10) et onze (11) du règlement sur la location d'un logement à loyer modique.

IDENTIFICATION DU LOCATAIRE

NOM : _____

ADRESSE : _____

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : _____

Cochez le motif qui justifie votre demande de réduction de loyer :

Diminution du revenu d'un membre du ménage
Nom de la personne : _____

Modification dans la composition du ménage impliquant le départ d'un occupant
Nom de la personne : _____

Réduction ou abandon d'un service : _____

Combien de personnes habitent votre logement? _____

Combien avez-vous d'enfants à charge? _____

Preuves de revenus

Afin de procéder au traitement de votre demande, vous devez nous fournir **à chaque demande de réduction de loyer** les preuves de revenus des quatre semaines précédentes pour chacun des membres de votre ménage.

Exemples de preuves de revenus : relevé mensuel d'aide sociale, avis de décision d'aide sociale, talon de paie hebdomadaire ou bimensuelle, carnet de réclamation d'aide sociale (pour enfant à charge), relevé bancaire avec les dépôts pour la RRQ ou la pension, relevé d'assurance-chômage, cessation d'emploi, etc.

Veillez noter qu'à défaut de fournir les documents requis, votre demande ne pourra pas être traitée dans les délais convenus. Advenant des difficultés avec le paiement de votre loyer, vous devez contacter Madame Carole Longval, agente au recouvrement au 819-566-7868 poste 235 pour une entente de paiement.

Après que le locateur ait analysé mon dossier, la réduction de loyer, s'il y a lieu, sera appliquée à compter du mois qui suit la date du dépôt de la demande. Elle devra être égale ou supérieure à dix (10) dollars pour être justifiée et dans tous les cas, le taux de loyer servant à calculer la demande de réduction sera de 25%.

Le locateur a un délai de trente (30) jours pour répondre à ma demande.

J'annexe **TOUTES LES PREUVES NÉCESSAIRES** à l'analyse de mon dossier.

Date de la demande

Signature du locataire

POUR USAGE INTERNE

**Retourner à
Joanne Lachance
Joanne.lachance@omhshebrooke.qc.ca**