

PROGRAMME RÉNORÉGION

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

MRC DE SEPT-RIVIÈRES

Information propriétaire(s)-occupant(s)

Nom et prénom					
Nom et prénom					
Téléphone résidence		Téléphone travail		Cellulaire	
Nombre total de personnes qui habitent la propriété?					
Nom et prénom				Date de naissance	
Nom et prénom				Date de naissance	
Nom et prénom				Date de naissance	

Information sur la propriété

Adresse					
Ville		Code postal			
Année de construction		Type de bâtiment			
Code d'utilisation / utilisation prédominante du bâtiment					
Valeur uniformisée du bâtiment (excluant le terrain) Année 2019					
Depuis combien d'années habitez-vous à cet endroit ?			Nb Logement		

Veillez identifier la ou les déficiences majeures touchant votre propriété

1	Les murs extérieurs (revêtement extérieur, revêtement intermédiaire, pare-vapeur, solin)	
2	Les ouvertures (portes et fenêtres)	
3	Les saillies (éléments structuraux des galeries, balcons, escaliers extérieurs)	
4	La toiture (revêtement de toiture, pontage)	
5	La structure (fondation et ossature du bâtiment)	
6	L'électricité (câblage, panneau de dérivation, entrée électrique)	
7	La plomberie (tuyau, puits, installation septique)	
8	Le chauffage (appareil et système de chauffage)	
9	L'isolation thermique (isolation mur, plafond, fondation)	
10	Surpeuplement	
11	Bâtiment inachevé	

Décrivez la ou les déficiences majeures que vous avez identifiées et les travaux à réaliser

- * Joindre des photographies si cela est possible
- * Joindre le formulaire préanalyse "Suis-je admissible"
- * Joindre toutes les pièces exigées pour l'analyse de votre demande

Veillez joindre une copie de tous les documents exigés pour l'analyse de votre demande

		Année	Demandeur	Conjoint-e	Autre
1	Rapport d'impôt provincial	2019			
2	Rapport d'impôt fédéral	2019			
3	Avis de cotisation provinciale	2019			
4	Avis de cotisation fédérale	2019			
5	Tous les relevés, preuve de toute source de revenus	2019			
6	Compte de taxes municipales année	2019			

Signature du ou des propriétaires

J'atteste que les informations dans ce formulaire sont véridiques et complètes et je reconnais que toute information erronée peut remettre en cause ma (notre) demande.

Signature _____ Date _____

Signature _____ Date _____

À l'usage de la MRC de Sept-Rivières

Date de réception				
Numéro de dossier	C 09005	PRR	#000	