DEMANDE D'AIDE

Renseignements sur le(s) propriétaire(s)

Nom du propriétaire **no. d'assurance sociale** **(IMPORTANT) no. de téléphone**

_____

Nom du propriétaire **no. d'assurance sociale** **no. de téléphone**

_____

Adresse

_____

Municipalité _____ **Code postal** _____

_____

Avez-vous déjà bénéficié d'un Programme de rénovation Rénovillage avec la Société d'Habitation du Québec? Oui ___ Non___

Si oui, en quelle année _____

Avez-vous déjà bénéficié d'un programme de rénovation avec l'Alliance Autochtone?
Oui___ Non___ Année _____

_____

Renseignements sur le bâtiment à rénover:

Année de construction____ **Nbre de personnes qui occupent la maison ____**

Lien de parenté avec le propriétaire Conjoint(e) ____ enfant ____ Autre _____

_____

Travaux à faire

_____
_____
_____
_____

NOTE IMPORTANTE

VOUS DEVEZ FOURNIR AVEC LA DEMANDE UNE PHOTOCOPIE DES DOCUMENTS SUIVANTS:

- **Votre compte de taxes municipales 2012**
- **Les avis de cotisations des occupants (impôts fédéral) 2012**
- **Le rapport d'impôt fédéral pour chacun des occupants qui a eu un revenu pour l'année 2012**

Déclaration du ou des propriétaire(s)

Je déclare être propriétaire du bâtiment décrit ci-haut. Je déclare également que ce logement me sert de résidence principale.

Signature du ou des propriétaire(s)

_____ _____

Date :_____

VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE TOUS LES DOCUMENTS DOIVENT ÊTRE RETOURNÉS LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE À L'ADRESSE SUIVANTE :

MRC DE LA VALLÉE-DE-LA-GATINEAU
7 RUE DE LA POLYVALENTE, C.P. 307
GRACEFIELD (QUÉBEC) J0X 1W0
TÉLÉPHONE: 819-463-3241 AU POSTE 221

RECU A LA MRC ET/OU MUNICIPALITÉ LOCALE EN DATE DU _____