## PROGRAMME RÉNORÉGION (PRR)

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

|  |
| --- |
| Pour être admissible, vous devez :   * être propriétaire-occupant; * être citoyen canadien ou résident permanent; * avoir un revenu, pour l’ensemble des membres de votre ménage, inférieur ou égal au revenu maximal admissible au programme, lequel varie en fonction de la taille du ménage et de la région; * être propriétaire d’un bâtiment dont la valeur uniformisée, en excluant le terrain, doit être inférieure ou égale à 120 000 $.   Pour plus de détails, voir la section informations générales. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PropriÉtaire(s)-OCCUPANT(S)** | | | |
| Propriétaire 1 | | | |
| No téléphone résidence | Notéléphone bureau | Notéléphone cellulaire | Courriel |
| Propriétaire 2 | | | |
| No téléphone résidence | Notéléphone bureau | Notéléphone cellulaire | Courriel |

|  |
| --- |
| **Logement** |
| Adresse Municipalité Code postal |
| Type de bâtiment :  Individuel/jumelé  Duplex  Maison en rangée   Copropriété (maximum de 2 logements)  Maison mobile :  propriétaire du terrain  Autre (préciser) :  locataire du terrain |
| Le bâtiment comprend-il d’autres espaces que le logement admissible (ex. : local commercial, logement locatif, etc.)? :  Oui  Non |
| S’il s’agit d’une résidence d’accueil ou d’une maison de chambres, veuillez préciser le nombre de places disponibles ou de chambres offertes en location :  Résidence d’accueil :       places (maximum 9)  Maison de chambres :       chambres (maximum 3) |
| Valeur du bâtiment (excluant la valeur du terrain) :                      $ Selon le compte de taxes (année) :  Année de construction :            Depuis combien de temps habitez-vous ce logement à titre de résidence principale? |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPOSITION DU MÉNAGE** | | | | | |
| **Propriétaire(s)** | | | | | |
| Nom | | Prénom | Date de naissance (AAAA/MM/JJ) | | |
| **1** |  |  | /     / | | |
| **2** |  |  | /     / | | |
| **Conjoint(e)** | | | | | |
| Nom | | Prénom | Date de naissance (AAAA/MM/JJ) | | |
| **1** |  |  | /     / | | |
| **Autres** | | | | | |
| Nom | | Prénom | Date de naissance (AAAA/MM/JJ) | | |
| **1** |  |  | /     / | | |
| **2** |  |  | /     / | | |
| **3** |  |  | /     / | | |
| **Nombre total de personnes dans le ménage :** | | | | | |
| Êtes-vous d’ascendance autochtone?  Oui  Non | | | | | |
| **Aide financiÈre dÉJÀ reçue d’un autre programme de la SHQ** | | | | | |
| Avez-vous déjà reçu une aide financière du programme RénoVillage (RVI) au cours des 10 dernières années? | | | | | Oui  Non |
| Avez-vous déjà reçu une aide financière du programme Réparations d’urgence (PRU) au cours des 5 dernières années? | | | | | Oui  Non |
| Avez-vous déjà reçu une aide financière du programme Logement abordable Québec — volet Nord-du-Québec  (LAQ-N) au cours des 10 dernières années? | | | | | Oui  Non |
| Avez-vous déjà reçu une aide financière du programme RénoRégion (PRR) au cours des 10 dernières années? | | | | | Oui  Non |
| Avez-vous déjà reçu une aide financière du programme Rénovation Québec (PRQ) au cours des 10 dernières années? | | | | | Oui  Non |

|  |  |
| --- | --- |
| **TRAVAUX** | |
| **Indiquez la ou les défectuosités majeures touchant votre bâtiment** | |
| **Défectuosités majeures** | **Cochez :** |
| 1) Les murs extérieurs (revêtement extérieur, revêtement intermédiaire, pare-vapeur, solin);  2) les ouvertures (portes, 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 (tuyauterie, puits, installation septique);  8) le chauffage (appareil et système de chauffage);  9) l’isolation thermique (isolation mur, plafond, fondation).  Autres défectuosités majeures admissibles :  Surpeuplement;  Bâtiment inachevé – Date de début des travaux      /     / |  |
| **Décrivez brièvement la ou les défectuosités majeures que vous avez identifiées :** | |

**INFORMATION GÉNÉRALE**

**Lire attentivement les informations suivantes et retourner la demande dûment complétée dans les plus brefs délais. Ne pas expédier de documents originaux. Joindre à la demande les photocopies des documents suivants :**

* Taxes municipales de l’année 2020;
* Titres de la propriété (contrat d’achat) si les taxes ne sont pas à votre nom;
* **Déclaration de revenus fédérale 2020** et l’**avis de cotisation fédéral 2020** de toutes les personnes habitant dans la résidence visée par la présente demande;
* Si travailleur autonome : joindre une copie de l’état des revenus et dépenses.

**Pour être admissible à un taux d’aide de 95 %, vous devez respecter les critères suivants :**

* + Avoir un revenu annuel du ménage n’excédant pas (selon les déclarations de revenus fédérales 2020) :
* 32 500 $ pour un ménage d’une (1) personne ou couple;
* 37 000 $ pour un ménage de deux (2) à trois (3) personnes;
* 43 500 $ pour un ménage de quatre (4) à cinq (5) personnes;
* 58 000 $ pour un ménage de six (6) à sept (7) personnes.

Si votre revenu excède ces montants, le taux d’aide varie entre 94 % et 20 % en fonction du revenu et de la taille du ménage.

* + Être propriétaire-occupant.
  + La valeur uniformisée de la résidence principale, excluant le terrain, ne doit pas dépasser :
  + 120 000 $ dans le cas d’une maison unifamiliale ou d’une maison mobile;
  + 120 000 $ dans le cas d’un logement.
  + Ne pas avoir personnellement bénéficié :
  + du Programme RénoRégion au cours des dix dernières années;
  + du Programme d’aide à la réparation des maisons (RénoVillage) pour les propriétaires-occupants au cours des dix dernières années;
  + du Programme de réparation d’urgence (PRU) au cours des cinq dernières années;
  + du Programme Rénovation Québec au cours des dix dernières années.
  + Ce programme s’applique à l’ensemble des municipalités du territoire dont la population est inférieure à 15 000 habitants, soit : Massueville, Saint-Aimé, Saint-David, Saint-Ours, Yamaska, Saint-Roch-de-Richelieu, Sainte-Anne-de-Sorel, Saint-Robert, Sainte-Victoire-de-Sorel, Saint-Gérard-Majella, Saint-Joseph-de-Sorel.
  + Pour les résidents de Sorel-Tracy : être desservis par le service d’aqueduc **ou** par le service d’égout (**un seul** de ces services).
  + **La résidence ne doit pas être située en zone inondable 0-20 ans. Si tel est le cas, le bâtiment doit avoir été immunisé.**
  + **La résidence ne doit pas être située dans une zone de contrainte relative aux glissements de terrain. Certains travaux peuvent toutefois être admissibles.**

**AFIN D’ÉVITER DES RETARDS DANS LE TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE, veuillez fournir des documents lisibles (photocopie seulement). Ces documents seront conservés à votre dossier et ne vous seront pas retournés.**

Dès réception de votre demande, une première étude sera faite et l’avis d’inspection sera donné à notre inspecteur afin qu’il prenne rendez-vous avec vous.

La subvention pour votre logement peut atteindre 95 % du coût reconnu pour la réalisation des travaux admissibles, sans toutefois dépasser 12 000 $. Le pourcentage d’aide varie selon le revenu du ménage. Votre logement doit nécessiter des travaux admissibles d’au moins 2 000 $ qui visent à corriger une ou plusieurs défectuosités majeures, lesquels seront identifiés par le partenaire municipal lors d’une visite d’inspection.

**NOTE : Les travaux exécutés avant l’autorisation du partenaire municipal ne sont pas admissibles à une aide financière.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENVOI DE LA DEMANDE** |  | **SIGNATURE DU ou des PROPRIÉTAIRES** | | |
| Votre demande doit être acheminée  à l’adresse suivante :  Monsieur Benoit Jolicoeur, inspecteur  MRC de Pierre-De Saurel  50, rue du Fort  Sorel-Tracy (Québec) J3P 7X7  Pour toute autre information ou pour l’obtention d’un rendez-vous :  Téléphone : 450 743-2703 |  | J’atteste que les informations ci-dessus sont véridiques et complètes et je reconnais que toute information erronée pourrait remettre en cause ma demande. | | |
|  |
|  |  | |  |
|  | *Signature* | | *Année / Mois / Jour* |
|  | *Signature* | | *Année / Mois / Jour* |
|  | **(À l’usage de la MRC)** | | Reçu à la MRC le ***(Année / Mois / Jour)*** |
|  | **Nodossier :** |  |  |