## 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 150 000 $.   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 RénoRégion (PRR) au cours des 5 dernières années? | | | | Oui  Non |
| Avez-vous déjà reçu une aide financière du programme Rénovation Québec (PRQ) au cours des 5 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 2024;
* Titres de la propriété (contrat d’achat) si les taxes ne sont pas à votre nom;
* **Déclaration de revenus fédérale 2024** (de toutes les personnes habitant dans la résidence visée par la présente demande
* **Avis de cotisation fédéral 2024** (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.

Les travaux admissibles doivent viser à corriger une ou plusieurs défectuosités majeures, lesquels seront identifiés par le partenaire municipal lors d’une visite d’inspection.

**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.

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

|  |
| --- |
| **ENVOI DE LA DEMANDE OU POUR TOUTE DEMANDE D’INFORMATION** |
| Pour toute information supplémentaire en lien avec les critères d’admissibilité du programme RénoRégion, nous vous invitons à consulter le dépliant ci-joint ou notre site Web : [www.mrcpierredesaurel.com](http://www.mrcpierredesaurel.com).  Vous pouvez également communiquer avec notre inspecteur PAH aux coordonnées suivantes :  Monsieur Benoit Jolicoeur, inspecteur PAH  MRC de Pierre-De Saurel  50, rue du Fort  Sorel-Tracy (Québec) J3P 7X7  Courriel : [bjolicoeur@mrcpierredesaurel.com](mailto:bjolicoeur@mrcpierredesaurel.com)  Téléphone : 450 743-2703, poste 228 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SIGNATURE DU OU DES PROPRIÉTAIRES** | | |
| J’atteste que les informations plus hauts 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)** |
| **N° dossier :** |  |  |