

	<b>FORMULAIRE D'INSCRIPTION PROGRAMME RÉNORÉGION (PRR)</b> <b>◆ Programmation 2025-2026 ◆</b>		No
			
<b>Programme d'aide à la rénovation résidentielle de la Société d'habitation du Québec (SHQ)</b>			

<b>1</b>	<b>IDENTIFICATION DU OU DES PROPRIÉTAIRES-OCCUPANTS</b>
----------	---

PROPRIÉTAIRE	NO TÉLÉPHONE	CELLULAIRE
AUTRE PROPRIÉTAIRE (s'il y a lieu)	COURRIEL	
ADRESSE	CODE POSTAL	
MUNICIPALITÉ		

<b>2</b>	<b>RÉSIDENCE</b>
----------	------------------

TYPE DE RÉSIDENCE <input type="checkbox"/> Unifamiliale <input type="checkbox"/> Duplex <input type="checkbox"/> Maison en rangée <input type="checkbox"/> Copropriété <input type="checkbox"/> Maison mobile : propriétaire terrain <input type="checkbox"/> ou locataire du terrain <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Maison de chambre : _____ (nombre de chambres en location)	RÉSIDENCE AVEC LOGEMENT <input type="checkbox"/> OUI nombre de logements : _____ <input type="checkbox"/> NON LOCAL COMMERCIAL <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
VALEUR UNIFORMISÉE DU BÂTIMENT (EXCLUANT LE TERRAIN) VOIR L'AVIS D'ÉVALUATION MUNICIPALE 2024 : _____ \$	
DEPUIS COMBIEN DE TEMPS HABITEZ-VOUS LA RÉSIDENCE À TITRE DE RÉSIDENCE PRINCIPALE : _____	

<b>3</b>	<b>AIDE FINANCIÈRE DÉJÀ REÇUE D'UN AUTRE PROGRAMME DE RÉNOVATION DE LA SHQ</b>
----------	--

<b>Rénovation Québec</b> / au cours des 5 dernières années <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<b>RénoRégion (PRR)</b> / au cours des 5 dernières années <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
--	---

<b>4</b>	<b>INDIQUER LE REVENU CORRESPONDANT À VOTRE MÉNAGE</b>
<b>CONSULTER L'AVIS DE COTISATION FÉDÉRAL POUR L'ANNÉE D'IMPOSITION 2024 (ligne 15000) OU VOTRE DÉCLARATION D'IMPÔT FÉDÉRAL</b>	

NOMBRE DE PERSONNES QUI HABITENT LA RÉSIDENCE (INCLUANT LES ENFANTS) : _____	NOMBRE DE PERSONNES AYANT DÉCLARÉ UN REVENU : _____
REVENU DU PROPRIÉTAIRE : _____ \$	REVENU AUTRE PROPRIÉTAIRE OU CONJOINT (E) : _____ \$
REVENU AUTRE MEMBRE DU MÉNAGE : _____ \$	REVENU AUTRE MEMBRE DU MÉNAGE : _____ \$
REVENU AUTRE MEMBRE DU MÉNAGE : _____ \$	REVENU AUTRE MEMBRE DU MÉNAGE : _____ \$

<b>5 INDIQUER LA OU LES DÉFECTUOSITÉS MAJEURES TOUCHANT LA RÉSIDENCE</b>	<b>Cochez : ✓</b>
--	-------------------

<b>1) LES MURS EXTÉRIEURS (revêtement extérieur, revêtement intermédiaire, pare-vapeur, solin)</b>	<input type="checkbox"/>
Décrivez brièvement la défectuosité :	
<b>2) LES PORTES ET LES FENÊTRES</b>	<input type="checkbox"/>
Décrivez brièvement la défectuosité :	
<b>3) LES ÉLÉMENTS STRUCTURAUX DES GALERIES, BALCONS, ESCALIERS EXTÉRIEURS</b>	<input type="checkbox"/>
Décrivez brièvement la défectuosité :	
<b>4) LE REVÊTEMENT DE LA TOITURE, LE PONTAGE</b>	<input type="checkbox"/>
Décrivez brièvement la défectuosité :	

Suite	INDIQUER LA OU LES DÉFECTUOSITÉS MAJEURES TOUCHANT LA RÉSIDENCE	Cochez : ✓	
5) LA STRUCTURE (fondation et ossature du bâtiment)		<input type="checkbox"/>	
Décrivez brièvement la défectuosité :			
6) L'ÉLECTRICITÉ (câblage, panneau électrique, entrée électrique)		<input type="checkbox"/>	
Décrivez brièvement la défectuosité :			
7) LA PLOMBERIE (tuyauterie, puits d'eau potable, installation septique)		<input type="checkbox"/>	
Décrivez brièvement la défectuosité :			
8) LE CHAUFFAGE (appareil de chauffage, système de chauffage)		<input type="checkbox"/>	
Décrivez brièvement la défectuosité :			
9) L'ISOLATION (isolation des murs, du plafond, de la fondation)		<input type="checkbox"/>	
Décrivez brièvement la défectuosité :			
AUTRES DÉFECTUOSITÉS		Cochez : ✓	
10) SURPEUPLEMENT (nombre de chambres à coucher insuffisantes)		<input type="checkbox"/>	
Décrivez brièvement la situation :			
11) BÂTIMENT INACHEVÉ – Date du début des travaux : _____ - _____ - _____		<input type="checkbox"/>	
Décrivez brièvement la situation :			
6 DÉCLARATION DU PROPRIÉTAIRE			
<p><b>JE DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS LE CADRE DE LA PRÉSENTE DEMANDE D'INSCRIPTION AU PROGRAMME RÉNORÉGION 2025-2026 SONT EXACTS. JE RECONNAIS QUE TOUTE INFORMATION ERRONÉE ET/OU L'ABSENCE DES DOCUMENTS* OBLIGATOIRES DEMANDÉS POURRAIENT REMETTRE EN CAUSE MA DEMANDE.</b></p>			
<p>SIGNATURE _____ DATE _____  <small>(propriétaire) (année/ mois/jour)</small></p> <p>SIGNATURE _____ DATE _____  <small>(propriétaire) (année/ mois/jour)</small></p>			
IMPORTANT	*DOCUMENTS OBLIGATOIRES À JOINDRE AVEC LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION		
<p>➤ * UNE PHOTOCOPIE DE L'AVIS DE COTISATION FÉDÉRAL ANNÉE D'IMPOSITION 2024 COMPLET POUR CHAQUE PERSONNE QUI HABITE LA RÉSIDENCE ET QUI A DÉCLARÉ UN REVENU</p> <p>➤ * UNE PHOTOCOPIE DE LA DÉCLARATION D'IMPÔT FÉDÉRAL 2024 COMPLET POUR CHAQUE PERSONNE QUI HABITE LA RÉSIDENCE ET QUI A DÉCLARÉ UN REVENU</p> <p>➤ * UNE PHOTOCOPIE DE L'AVIS D'ÉVALUATION MUNICIPALE 2024 COMPLET  <small>(NE PAS TRANSMETTRE VOS DOCUMENTS ORIGINAUX CAR ILS NE VOUS SERONT PAS RETOURNÉS)</small></p>			
ENVOI DE LA DEMANDE			
<p>LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION ET LES DOCUMENTS OBLIGATOIRES DEVRONT ÊTRE REÇUS À LA MRC DE LA HAUTE-GASPÉSIE (VOIR ADRESSE CI-APRÈS) <b>AU PLUS TARD LE VENDREDI 18 JUILLET 2025 À 12H.</b> SEULS LES PROPRIÉTAIRES SÉLECTIONNÉS SERONT CONTACTÉS.</p>			
MRC DE LA HAUTE-GASPÉSIE / Programme RénoRégion 464, boul. Ste-Anne Ouest Sainte-Anne-des-Monts, Qc G4V 1T5 Courriel : <a href="mailto:info@hautegaspesie.com">info@hautegaspesie.com</a> Téléphone : 418-763-7791      Télécopieur : 418-763-7737	À L'USAGE DE LA MRC DE LA HAUTE-GASPÉSIE		REÇU À LA MRC LE
	DOCUMENTS ANNEXÉS	ACF AEM	ANNÉE / MOIS/JOUR
	NO DOSSIER :		MRCHG_KT / PRR / v. 2025-2026