

	FORMULAIRE D'INSCRIPTION PROGRAMME RÉNORÉGION (PRR) ◆ Programmation 2026-2027 ◆		No
			
Programme d'aide à la rénovation résidentielle de la Société d'habitation du Québec (SHQ)			

1	IDENTIFICATION DU OU DES PROPRIÉTAIRES-OCCUPANTS
----------	---

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

2	RÉSIDENCE
----------	------------------

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 2025 / COMPTE DE TAXES 2025 : _____ \$ DEPUIS COMBIEN DE TEMPS HABITEZ-VOUS LA RÉSIDENCE À TITRE DE RÉSIDENCE PRINCIPALE : _____	

3	AIDE FINANCIÈRE DÉJÀ REÇUE D'UN PROGRAMME DE RÉNOVATION DE LA SHQ
----------	--

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

4	INDIQUER LE REVENU CORRESPONDANT À VOTRE MÉNAGE
----------	--

CONSULTER L'AVIS DE COTISATION FÉDÉRAL POUR L'ANNÉE D'IMPOSITION 2025 (ligne 15000) OU VOTRE DÉCLARATION D'IMPÔT FÉDÉRAL	
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 : _____ \$

5 INDIQUER LA OU LES DÉFECTUOSITÉS MAJEURES TOUCHANT LA RÉSIDENCE	Cochez : ✓
--	-------------------

1) LES MURS EXTÉRIEURS (revêtement extérieur, revêtement intermédiaire, pare-vapeur, solin)	<input type="checkbox"/>
Décrivez brièvement la défectuosité :	
2) LES PORTES ET LES FENÊTRES	<input type="checkbox"/>
Décrivez brièvement la défectuosité :	
3) LES ÉLÉMENTS STRUCTURAUX DES GALERIES, BALCONS, ESCALIERS EXTÉRIEURS	<input type="checkbox"/>
Décrivez brièvement la défectuosité :	
4) LE REVÊTEMENT DE LA TOITURE, LE PONTAGE	<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			
JE DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS LE CADRE DE LA PRÉSENTE DEMANDE D'INSCRIPTION AU PROGRAMME RÉNORÉGION 2026-2027 SONT EXACTS. JE RECONNAIS QUE TOUTE INFORMATION ERRONÉE ET/OU L'ABSENCE DES DOCUMENTS* OBLIGATOIRES DEMANDÉS POURRAIENT REMETTRE EN CAUSE MA DEMANDE.			
SIGNATURE _____		DATE _____	
(propriétaire)		(année/ mois/jour)	
SIGNATURE _____		DATE _____	
(propriétaire)		(année/ mois/jour)	
IMPORTANT	*DOCUMENTS OBLIGATOIRES À JOINDRE AVEC LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION		
<ul style="list-style-type: none"> ➤ * UNE PHOTOCOPIE DE L'AVIS DE COTISATION FÉDÉRAL ANNÉE D'IMPOSITION 2025 COMPLET POUR CHAQUE PERSONNE QUI HABITE LA RÉSIDENCE ET QUI A DÉCLARÉ UN REVENU ➤ * UNE PHOTOCOPIE DE LA DÉCLARATION D'IMPÔT FÉDÉRAL 2025 COMPLET POUR CHAQUE PERSONNE QUI HABITE LA RÉSIDENCE ET QUI A DÉCLARÉ UN REVENU ➤ * UNE PHOTOCOPIE DE L'AVIS D'ÉVALUATION MUNICIPALE 2025 OU COMPTE DE TAXES 2025 COMPLET (NE PAS TRANSMETTRE VOS DOCUMENTS ORIGINAUX CAR ILS NE VOUS SERONT PAS RETOURNÉS) 			
PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS			
Les renseignements personnels fournis dans le cadre de la présente demande d'inscription au programme RénoRégion sont protégés et ils seront utilisés uniquement pour vérifier votre admissibilité au programme.			
ENVOI DE LA DEMANDE			
LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION ET LES DOCUMENTS OBLIGATOIRES DEVRONT ÊTRE REÇUS À LA MRC DE LA HAUTE-GASPÉSIE (VOIR ADRESSE CI-APRÈS) AU PLUS TARD LE VENDREDI 17 JUILLET 2026 À 12H. SEULS LES PROPRIÉTAIRES SÉLECTIONNÉS SERONT CONTACTÉS.			
MRC DE LA HAUTE-GASPÉSIE / Programme RénoRégion 464, boul. Ste-Anne Ouest Sainte-Anne-des-Monts, Qc G4V 1T5 Courriel : info@hautegaspesie.com 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. 2026-2027