|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Renseignements personnels de la personne qui fait la demande | | | | | |
| Nom, Prénom | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Date de naissance | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Adresse | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Revenu brut du ménage (avant impôt) | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Possédez-vous des placements ? (REER, Dépôts bancaires, …) | | Inférieur à 100 000 $ | | | Supérieur à 100 000$ |
| Courriel | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Téléphone | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Téléphone 2 | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Numéro d’assurance maladie | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
|  | | | | | |
| Renseignements personnels du colocataire (s’il y a lieu) | | | | | |
| Nom, Prénom | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Date de naissance | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Adresse | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Courriel | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Téléphone | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Téléphone 2 | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Numéro d’assurance maladie | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
|  | | | | | |
| Logements | | | | | |
| Nombre de chambre(s) désiré ? | Choisissez un élément. | | | | |
| Souhaiteriez-vous bénéficier d’une subvention ? | Choisissez un élément. | | | | |
| Date de disponibilité pour nos logements ? | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | | | | |
| **Si vous êtes propriétaire** *(à compléter seulement si vous êtes propriétaire)* | | | | | |
| Êtes-vous propriétaire : | | Choisissez un élément. | | | |
| Depuis combien de temps êtes-vous propriétaire de cet endroit ? | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Quelle est l’adresse ? *(**inscrire l’adresse seulement si elle est différente que celle mentionnée plus haut)* | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Pour quelles raisons souhaitez-vous quitter cet endroit ? | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| **Si vous êtes locataire** *(à compléter seulement si vous êtes locataire)* | | | | | |
| Adresse actuelle | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Nom du propriétaire | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Téléphone du propriétaire | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Depuis quand habitez-vous à cet endroit ? | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Pourquoi désirez-vous quitter votre logement ? | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Êtes-vous subventionné par l’OHO ? | | Si oui, depuis quand : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | | | |
| Quelle est votre dernière adresse ? | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Nom du propriétaire | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Téléphone du propriétaire | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Combien de temps avez-vous habité à cet endroit ? (Ans) | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Pour quelles raisons avez-vous quitté ce logement ? | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
|  | |  | | | |
| Autonomie | | | | | |
| Possédez-vous un véhicule ? | | Choisissez un élément. | | | |
| Êtes-vous en mesure de préparer vos repas ? *(choisissez la réponse)* | | Choisissez un élément. | | | |
| Êtes-vous en mesure de faire votre propre toilette ? *(choisissez la réponse)* | | Choisissez un élément. | | | |
| Souffrez-vous d’un des troubles suivants ? *(choisissez la réponse)* | | Choisissez un élément | | | |
| Avez-vous une mobilité réduite ? *(choisissez la réponse)* | | Choisissez un élément. | | | |
| Avez-vous une condition médicale, avec diagnostic ? Si oui, laquelle ? | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Recevez-vous du soutien du CLSC ? | | Choisissez un élément. | | | |
| Pour quelles raisons ? | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Quelles sont les coordonnées de votre travailleur social ? | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Questions d’ordres générales | | | | | |
| Comment avez-vous appris l’existence des logements du Faubourg ? | | | Choisissez un élément. | | |
| Avez-vous déjà fait du bénévolat ? | | | Choisissez un élément. | | |
| Souhaiteriez-vous vous impliquer au niveau de : | | | Choisissez un élément. | | |
| Selon-vous, pourquoi seriez-vous le candidat idéal ? | | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| Êtes-vous membre du Campus3 ? *(Choisissez la réponse)* | | | Choisissez un élément. | | |
| Parmi les critères suivants, numérotez de 1 à 4, par ordre d’importance, les raisons qui vous motivent à devenir locataire au Campus3 ? (1 étant le plus important) | | | Qualité de vie  Choisissez un élément. | Proximité des services  Choisissez un élément. | |
| Vivre en communauté  Choisissez un élément. | Pour me créer un réseau Choisissez un élément. | |
| **Signatures** | | | | | |
| Demandeur : | | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| Colocataire : | | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| Nom de la personne qui a rempli le formulaire (s’il y a lieu) et le lien | | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| *Si vous remettez ce formulaire en ligne, veuillez noter que vous devez également faire parvenir une copie d’une pièce d’identité avec photo pour chaque personne inscrite sur le formulaire à l’adresse suivante :* [*administration@campus3.ca*](mailto:administration@campus3.ca) | | | | | |
|  | | | | | |
| **Section réservée à l’administration de Campus3** | | | | | |
| Type de pièce d’identité avec photo *(par personne qui est inscrit sur le formulaire)* | | |  | | |
| Date de remise du formulaire | | |  | | |
| Nom de l’employé qui reçoit le formulaire | | |  | | |
| Signature de l’employé | | |  | | |