

Manifestation d'intérêt pour réserver un logement pour aînés



No dossier

Renseignements occupants

Nombre de personnes occupant le logement demandé		1	2	Préférence de logement	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 1/2	<input type="checkbox"/> 4 1/2
Occupant 1 (demandeur)			Occupant 2		
Titre	<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme.	<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme.	
Nom					
Prénom					
Naissance					
No, Rue, App			Lien parental		
Ville			<input type="checkbox"/> Conjoint / conjointe		
Code postal			<input type="checkbox"/> Autre:		
Téléphone			(Province Québec)		
Cellulaire					
Courriel					

Revenu du ménage et statut

	Oui	Non	<input type="checkbox"/> Propriétaire
Êtes-vous citoyen canadien ou résident permanent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Locataire
Demandez-vous un logement subventionné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Programme PSL)
Revenu annuel moyen de votre ménage	\$ _____		
Coût loyer actuel	\$ _____ / mois		

Informations générales

Éprouvons des difficultés à nous déplacer (chaise motorisée) Recevons présentement des soins à domicile

Avons incapacités qui compromettent l'exercice d'activités domestiques (épicerie, préparation repas, lessive, etc.)

Avons une voiture électrique

Avons un animal domestique , si oui lequel: _____

	Réservé administration	note
Date enregistrée:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Moyen d'information :	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	

Implications et intérêts

Êtes-vous ou avez-vous déjà été impliqué dans des organismes sociaux ou communautaires.			
Non		Oui, pour une période d'un à 5 ans	
Oui, pour une période de moins d'un an		Oui, pour une période de plus de 5 ans	

Parmi les responsabilités suivantes Je pourrais m'impliquer quelques heures par mois				
	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	Si non , raison:
Membre du conseil d'administration		Activités sociales		
Responsable de comité		Entretien ménager		
Menus travaux d'entretien		Petits travaux de cuisine		
Secrétariat		Communication		
Comptabilité				
Autres				

Nous pouvons vous rejoindre préférablement :					
	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
(9h00/12h00)		(13h00/16h00)		(18h00/20h00)	

Vous devez compléter le formulaire au meilleur de votre connaissance		
Signature:		
Date :		

Vous pouvez envoyer votre formulaire de candidature de la façon suivante :	
Par courriel : oasisdeslacs@gmail.com	
Par la poste : 548, rue Dufferin, Sherbrooke, Qc, J1H 4N1	