

**Manoir McGreevy – Formulaire de confirmation d'intérêt
Corporation de logement communautaire Holland**

Confidentiel

Partie 1 : Vos coordonnées

1.1 Coordonnées

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance (aaaa/mm/jj) : _____ / _____ / _____

Adresse : _____ N° d'app. : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

1.2 Veuillez inscrire, svp, les renseignements personnels de la personne qui partagerait l'appartement avec vous, (le cas échéant).

Nom : _____ Prénom : _____

Ses liens avec vous : _____

Date de naissance (aaaa/mm/jj) : _____ / _____ / _____

1.3 Revenu annuel déclaré à la ligne 150 de votre déclaration de revenus fédérale de 2017

(Ce renseignement est nécessaire, un certain nombre d'appartements étant réservé aux personnes âgées à faible ou moyen revenu.)

_____ \$

Partie 2 : Vos besoins

2.1 Type d'appartement

L'immeuble comprend 29 appartements de 3½ pièces et 10 appartements de 4½ pièces. Le comité de sélection attribue les appartements de 4½ pièces en fonction d'une évaluation des besoins.

Avez-vous besoin d'un appartement adapté aux personnes à mobilité réduite? Oui Non

Si oui, veuillez préciser le type de restriction quant à la mobilité.

2.2 Avez-vous besoin d'une aide à la marche? Oui Non

Si oui, la ou lesquels; Canne Fauteuil roulant Marchette Quadriporteur

2.3 Avez-vous la difficulté avec les activités suivantes?

À utiliser les escaliers À vous déplacer sur une longue distance

Autre (veuillez préciser, svp) : _____

Nom :

Prénom :

2.4 Avez-vous d'autres besoins particuliers?

Oui Non

Si oui, précisez.

2.5 Souhaiteriez-vous bénéficier du service de repas?

Chaque appartement est équipé d'une cuisine. Toutefois, si vous le préférez, vous pouvez utiliser la cafétéria du centre d'hébergement Saint Brigid's Home contre un supplément.

Oui Non De temps en temps

Si oui, quels repas? Cocher toutes les cases voulues Déjeuner Dîner Souper

2.6 Êtes-vous propriétaire d'une automobile demandant une place de stationnement?

Il y a 13 places de stationnement de disponibles pour les locataires. Des frais de location supplémentaires s'appliquent.

Oui Non

2.7 Type d'habitation actuelle

Êtes-vous : locataire ou propriétaire

ou autre (veuillez préciser, svp) _____

2.8 Quand serez-vous prêt à déménager?

Seriez-vous prêts à signer un bail aussitôt qu'un appartement devenait disponible? Oui Non

Après la vente de votre maison

À la fin de votre bail (veuillez précisez la date) (aaaa/mm/jj) _____ / _____ / _____

2.9 Présentement, recevez-vous l'un ou l'autre des services suivants? Cochez toutes les cases qui s'appliquent

CLSC (travailleur social, centre du jour, soins infirmiers, ergothérapeute)

Services communautaires Jeffery Hale

Services de repas Buanderie Entretien ménager Sonnette d'appel

Épicerie (livraison) Pharmacie (livraison) N/A

Autre (veuillez préciser, svp) : _____

Avez-vous un médecin de famille? Oui Non

Si non, comment recevez-vous des soins médicaux dont vous avez besoin (veuillez préciser, svp)?

Nom :

Prénom :

Partie 3 : Autres renseignements personnels

3.1 Avez-vous l'appui d'un membre de votre famille/ ou d'une amie à Québec?

Oui Non

Si oui, précisez qui et où:

3.2 Est-ce que vous donnez des soins à un membre de votre famille ou à une amie?

Oui Non

Si oui, précisez qui et quel type des soins.

3.3 Êtes-vous ou Avez-vous été actif dans votre communauté (sur une base bénévole ou rémunérée)?

Oui Non

Si oui, veuillez préciser, svp.

3.4 Pourquoi voulez-vous vous habiter au Manoir McGreevy? Comment cela améliora-t-il votre qualité de vie?

Nom :

Prénom :

Partie 4 : Vos commentaires et questions

4.1 Y a-t-il d'autres renseignements ou encore des questions ou des préoccupations dont vous aimeriez nous faire part?

Partie 5 : Votre signature

Signature : _____

Date (aaaa/mm/jj) : _____

Si vous avez des questions ou avez besoin d'aide pour remplir le formulaire, veuillez communiquer avec madame Nectaria Skokos au 418-684-5333, poste 1517.

Veillez retourner le présent formulaire à l'adresse suivante :

Corporation de logement communautaire Holland
À l'attention de : Madame Nectaria Skokos
1270, chemin Ste-Foy, bureau 2000
Québec (Québec) G1S 2M4

Important :

Le fait de remplir le présent formulaire **ne** garantit **pas** l'obtention d'un appartement.

Le Manoir McGreevy est totalement indépendant du centre d'hébergement Saint Brigid's Home. Le fait d'y résider ne donne pas droit à un accès plus rapide à l'hébergement au Saint Brigid's Home ni à ses services, à l'exception des services de cafétéria et de coiffure (service payant).

Merci!