

Punaises de lit (12 derniers mois): Oui  Non  Date: \_\_\_\_\_  
Jour Mois Année

Délai pour le déménagement: Flexible  Urgent  Date limite: \_\_\_\_\_

Femme  Homme  Autre

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ Âge: \_\_\_\_\_  
Jour Mois Année

Adresse: \_\_\_\_\_  
# Apt Numéro civique Rue Ville Code postal

Tél: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

Adresse courriel: \_\_\_\_\_

Contact en cas urgence: \_\_\_\_\_ Tél: \_\_\_\_\_

Lien avec vous: \_\_\_\_\_

Langue: Français  Anglais  Autre: \_\_\_\_\_

État civil: Célibataire  Marié(e)  Conjoint de fait  Divorcé(e)  Veuve/veuf

Nombre d'enfants: \_\_\_\_\_

Motif(s) de l'appel: Logement  Déménagement  Droit des locataires

Éviction  raison(s): \_\_\_\_\_

Source de revenu: Emploi  Pension  Assurance emploi  Sécurité sociale

Prestations d'incapacité  Revenu mensuel : \$ \_\_\_\_\_

Type d'habitation en ce moment: Appartement  Maison  Chambre  Famille  Refuge

Hôpital  Logement supervisé  Coop  Autre:

Avez-vous déjà eu recours à nos services? Oui  Non  Quand? \_\_\_\_\_

Réfé(e) par: \_\_\_\_\_ Tél: \_\_\_\_\_

Lien avec vous: \_\_\_\_\_

Loyer précédent            \$ \_\_\_\_\_ Chauffage inclus     Meublé

Nouveau budget:            \$ \_\_\_\_\_ Chauffage inclus     Meublé

Dépôt pour loyer :    \* Oui             Non     \* (APPORTER PIÈCE D'IDENTITÉ À LA SIGNATURE DU BAIL)

Type d'habitation: Supervisée     HLM     Partagée     Appartement     Grandeur: \_\_\_\_\_  
                           Groupe     Chambre     Résidence personnes âgées     Coop

Besoins particuliers:    Animaux     Fumeurs     Ascenseurs     Allergies

Handicap(s) : \_\_\_\_\_

Préférence (villes): \_\_\_\_\_

Cosignataire requis?    Oui             Non     Contact : \_\_\_\_\_

<b>APTITUDES LOGEMENT</b>	<b>INDÉPENDANT</b>	<b>REQUIERT PARFOIS DE L'AIDE</b>	<b>REQUIERT TOUJOURS DE L'AIDE</b>
Appeler propriétaires potentiels			
Négocier / signer un bail			
Visiter un appartement			
Chercher logement internet			
Chercher dans les journaux			
<b>GÉNÉRAL</b>			
Hygiène personnelle			
Tenir un budget			
Tâches ménagères			
Cuisiner			
Ressources communautaires			
Prise de médicaments			
Participer programmes/travail			
Utiliser transports en commun			
Aller à ses rendez-vous			



