

SECTION 1

INSCRIPTION AU PROGRAMME

À remplir par la **personne handicapée** ou son (sa) représentant(e)

Réservé à la SHQ

Numéro de dossier

P-

S'il y a plus d'une personne handicapée au même domicile, remplir un formulaire [Inscription au programme - Annexe](#) pour chaque personne handicapée additionnelle ayant des besoins en adaptation de domicile.

Écrire visiblement en LETTRES MOULÉES MAJUSCULES.

Renseignements sur la personne handicapée

Nom		Prénom		Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		Date de naissance		
						Année	Mois	Jour
Adresse (numéro, rue, appartement)								
Municipalité				Code postal		Ind. rég.	Numéro de téléphone	
Nom et prénom du (de la) représentant(e), s'il y a lieu						Ind. rég.	Numéro de téléphone	
Précisez le lien avec la personne handicapée (exemple : conjoint)								

Renseignements nécessaires pour établir l'admissibilité au Programme d'adaptation de domicile

- A.** Êtes-vous de citoyenneté canadienne ? Oui Non
- Si non, êtes-vous résident(e) permanent(e) ? Oui Non
- Si oui, vous devez fournir une copie de votre carte de résident permanent pour être admissible au programme.**

- B.** Est-ce que vos incapacités ont été causées par :
- Un accident de la route Oui Non
 - Un accident de travail Oui Non
 - Un acte criminel Oui Non
- Bénéficiez-vous du Programme de soins de santé (section Adaptation de domicile) d'Anciens Combattants Canada ? Oui Non
- Bénéficiez-vous ou avez-vous déjà bénéficié de tout autre programme d'aide financière ou régime d'assurance du secteur public ou privé pour l'adaptation de votre domicile ? Oui Non
- Si vous avez répondu OUI à l'une ou l'autre des situations énumérées ci-haut, vous devez d'abord présenter une demande d'adaptation de votre domicile à l'organisme concerné et fournir la lettre de refus, le cas échéant.**

C. Quelles incapacités correspondent le mieux à votre situation ?

- Déficience physique
- Déficience intellectuelle
- Déficience sensorielle (ex. : vue)
- Trouble du spectre de l'autisme
- Autre, précisez : _____
- _____

D. Quels sont vos besoins en matière d'adaptation ?

- Entrer et sortir de votre domicile
- Effectuer vos soins d'hygiène
- Circuler de façon sécuritaire dans les pièces essentielles de votre domicile (chambre, salle de bain, cuisine, salle à manger et salon)
- Préparer vos repas
- Autres, précisez : _____
- _____

E. Avez-vous bénéficié du Programme d'adaptation de domicile offert par la Ville de Montréal au cours des 5 dernières années ? Oui Non

PROGRAMME D'ADAPTATION DE DOMICILE

F. Occupez-vous déjà le domicile où les travaux d'adaptation sont prévus? Oui Non

Si non :

Vous devez fournir la preuve d'occupation future (exemple : bail, promesse d'achat signée ou contrat).

Pour un domicile à construire, vous devez fournir l'acte d'achat du terrain et le contrat de construction – inscription à l'option Besoins et travaux autodéterminés **uniquement**.

Indiquez ci-dessous l'adresse du futur domicile qui devra être adapté :

Adresse (numéro, rue, appartement)

Municipalité

Code postal

Choix de l'option

Choisir une seule option :

- Accompagnement professionnel
- Besoins et travaux autodéterminés (faire un choix parmi les 2 situations suivantes):
- Les travaux sont à réaliser Les travaux ont été réalisés (dans les 12 mois précédant l'inscription)

Accompagnement professionnel	Besoins et travaux autodéterminés
Évaluation des besoins en adaptation par un ergothérapeute obligatoire	Aucune évaluation des besoins en adaptation obligatoire, sauf pour l'installation d'un fauteuil élévateur d'escalier
Plans et devis obligatoirement préparés par une inspectrice ou un inspecteur accrédité de la municipalité ou MRC concernée	Préparation des plans et devis non applicable
Aide maximale : • 50 000 \$	Aide maximale : • 12 000 \$ pour des travaux à l'extérieur du domicile • 12 000 \$ pour des travaux à l'intérieur du domicile
<p>Nature des travaux admissibles :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Accès à l'entrée et à la sortie du domicile • Circulation pour se rendre aux pièces essentielles, adaptation et circulation à l'intérieur de ces pièces <p>Pièces essentielles :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Salle de bain - Cuisine - Chambre à coucher de la personne handicapée - Salon 	<p>Travaux admissibles pour accéder au domicile</p> <ul style="list-style-type: none"> • Construire une rampe d'accès extérieure • Hausser le pontage d'une galerie pour l'installation d'une rampe d'accès • Installer une porte extérieure plus large et l'abaisser si nécessaire • Installer des mains courantes <p>Travaux admissibles à l'intérieur du domicile</p> <p>Salle de bain :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Construire une douche sans seuil • Dégager l'espace sous le lavabo de la vanité de la salle de bain • Installer des barres d'appui rabattables de chaque côté de la toilette • Installer des barres d'appui au bain ou à la douche <p>Cuisine :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dégager l'espace sous l'évier de la cuisine <p>Circulation intérieure et autres travaux :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Installer des mains courantes autres que celles de base prévues au Code de construction • Abaisser des seuils de porte • Installer une porte intérieure plus large ou installer des charnières à retrait pour augmenter l'ouverture • Installer un fauteuil d'escalier à trajectoire droite, conformément aux recommandations de l'ergothérapeute figurant dans le formulaire prescrit par la SHQ • Abaisser une tringle ou une tablette de garde-robe • Abaisser ou déplacer des interrupteurs, des prises de courant et des thermostats

IMPORTANT :

- ▶ Les travaux doivent obligatoirement être réalisés par un entrepreneur qui détient une licence appropriée de la RBQ et des numéros de TPS et TVQ valides, et qui ne figure pas au Registre des entreprises non admissibles aux contrats publics (RENA).
- ▶ Les matériaux et la main-d'œuvre doivent être fournis par l'entrepreneur.

Documents à joindre à votre demande

Joindre obligatoirement l'une des pièces justificatives suivantes pour chaque personne handicapée concernée par la demande :

- Copie de l'avis de détermination ou du formulaire pour l'obtention du crédit d'impôt pour personnes handicapées (Agence du revenu du Canada) dûment rempli et signé.
- Copie de l'avis de cotisation ou du formulaire pour l'obtention du crédit d'impôt pour déficience grave et prolongée des fonctions mentales ou physiques (Revenu Québec) dûment rempli et signé.
- Copie du document attestant de l'obtention d'une aide à la mobilité attribuée par la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ) ou par le Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) (ex.: copie du formulaire *Prise de possession du fauteuil roulant*, copie de la lettre de la RAMQ ou du MSSS).
- Copie de la lettre d'admissibilité au transport adapté.
- Confirmation écrite d'un(e) professionnel(le) de la santé et des services sociaux (ex. : ergothérapeute, médecin, neuropsychologue) que la déficience entraîne une incapacité significative et permanente.

Déclaration, engagement et consentement de la personne handicapée ou de son (sa) représentant(e)

Je déclare que toutes les informations inscrites dans le présent formulaire sont véridiques et complètes. Je reconnais que toute information erronée pourrait remettre en cause mon admissibilité au Programme d'adaptation de domicile. Je comprends que cette étape est préliminaire et que mon admissibilité et celle du domicile à adapter doivent d'abord être déterminées. Je m'engage à respecter les conditions et exigences du Programme. Je confirme aussi ne pas être admissible à un autre programme ou régime d'assurance par lequel je pourrais bénéficier d'une aide financière pour l'adaptation de mon domicile. Je reconnais que si je suis admissible au Programme et que j'annule mon dossier en cours de traitement, je devrai justifier ma demande si je me réinscris.

Je consens à ce que tous les renseignements personnels recueillis par la Société d'habitation du Québec et contenus dans mon dossier, et qui sont nécessaires à la mise en œuvre et à l'application du Programme, soient transmis, s'il y a lieu, aux partenaires de la Société d'habitation du Québec qui traiteront mon dossier.

Nom (en lettres moulées)	Signature	Date		
		Année	Mois	Jour

PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Les renseignements personnels recueillis par la Société d'habitation du Québec ou par ses partenaires sont nécessaires pour l'application de la Loi sur la Société d'habitation du Québec (RLRQ, chapitre S-8), de ses règlements afférents et des programmes adoptés en vertu de ceux-ci. Ces renseignements seront traités confidentiellement. Toute omission de les fournir peut entraîner un refus de l'aide financière demandée. La Société d'habitation du Québec ne communiquera ces renseignements qu'à son personnel autorisé ou à ses partenaires et, exceptionnellement, à certains ministères ou organismes, conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et à la protection des renseignements personnels (RLRQ, chapitre A-2.1). Ils peuvent également être utilisés aux fins de statistiques, d'études ou de sondages. Vous avez le droit d'accéder aux renseignements personnels vous concernant ou de les faire rectifier. Pour plus d'information, veuillez vous adresser à la personne responsable de la protection des renseignements personnels de la Société d'habitation du Québec.

IMPORTANT

- ▶ **Le (la) propriétaire doit remplir la section 2 au verso.**
- ▶ Les sections 1 et 2 du présent formulaire doivent obligatoirement être transmises ensemble, avec toutes les pièces justificatives demandées ainsi qu'avec l'annexe (ou les annexes), s'il y a lieu.
- ▶ S'il manque des pièces justificatives, la demande sera considérée comme incomplète et ne pourra être traitée tant que ces pièces ne seront pas reçues.
- ▶ Faites une copie du formulaire dûment rempli pour vos dossiers.

Votre demande doit être transmise à la Société d'habitation du Québec à l'adresse suivante :

Société d'habitation du Québec
Programme d'adaptation de domicile
 Édifice Marie-Guyart
 Aile Jacques-Parizeau, 4^e étage
 1054, Louis-Alexandre-Taschereau,
 Québec (Québec) G1R 5E7



SECTION 2

INSCRIPTION AU PROGRAMME

À remplir par le (la) **propriétaire** ou son (sa) représentant(e)

Réservé à la SHQ

Numéro de dossier

P-

Écrire visiblement en LETTRES MOULÉES MAJUSCULES.

Renseignements sur le ou la propriétaire du domicile à adapter

À quelle catégorie de propriétaire appartenez-vous ?				<input type="checkbox"/> Propriétaire-occupant(e)	<input type="checkbox"/> Propriétaire-bailleur(-euse)
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	Nom du (de la) propriétaire ou de son (sa) représentant(e)		Prénom		
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	Nom du (de la) propriétaire ou de son (sa) représentant(e)		Prénom		
Raison sociale (nom de l'entreprise ou de l'organisme le cas échéant)			Nom du (de la) représentant(e)		
Adresse (numéro, rue, appartement)					
Municipalité		Code postal		Ind. rég.	Numéro de téléphone

Renseignements sur le domicile à adapter

A. S'il s'agit d'une copropriété, vous devez fournir une lettre du syndicat de copropriété ou des copropriétaires autorisant la réalisation de travaux d'adaptation.

B. Le domicile à adapter fait-il partie d'une ressource d'hébergement offrant 9 places ou moins ? Oui Non

Si oui, précisez laquelle :

Ressource de type familial (fournir une attestation du statut de la ressource et du nombre de places offertes)

Résidence privée pour aînés de 9 places ou moins certifiée par le ministère de la Santé et des Services sociaux (fournir une preuve de la certification et du nombre de places offertes)

Déclaration, engagement et consentement du (de la) propriétaire ou du (de la) représentant(e)

Je déclare être propriétaire du domicile à adapter. Je déclare aussi que toutes les informations inscrites dans le présent formulaire sont véridiques et complètes. Je m'engage à respecter les conditions et exigences du Programme d'adaptation de domicile. Je comprends que cette étape est préliminaire et que l'admissibilité du domicile à adapter et celle de la personne handicapée doivent d'abord être déterminées et que, le cas échéant, je pourrai remplir une demande d'aide financière. Si j'ai choisi l'option « Accompagnement professionnel », je reconnais que je dois obtenir l'autorisation de la Société d'habitation du Québec ou de son partenaire, le cas échéant, avant de faire exécuter les travaux d'adaptation admissibles à une aide financière.

Je consens à ce que tous les renseignements personnels me concernant contenus dans ce dossier, et qui sont nécessaires à la mise en œuvre et à l'application du Programme d'adaptation de domicile, soient transmis, s'il y a lieu, aux partenaires de la Société d'habitation du Québec qui traiteront mon dossier.

Nom du (de la) propriétaire ou du (de la) représentant(e) (en lettres moulées)	Signature	Date		
		Année	Mois	Jour
Nom du (de la) propriétaire ou du (de la) représentant(e) (en lettres moulées)	Signature	Date		
		Année	Mois	Jour

PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Les renseignements personnels recueillis par la Société d'habitation du Québec ou par ses partenaires sont nécessaires pour l'application de la Loi sur la Société d'habitation du Québec (RLRQ, chapitre S-8), de ses règlements afférents et des programmes adoptés en vertu de ceux-ci. Ces renseignements seront traités confidentiellement. Toute omission de les fournir peut entraîner un refus de l'aide financière demandée. La Société d'habitation du Québec ne communiquera ces renseignements qu'à son personnel autorisé ou à ses partenaires et, exceptionnellement, à certains ministères ou organismes, conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et à la protection des renseignements personnels (RLRQ, chapitre A-2.1). Ils peuvent également être utilisés aux fins de statistiques, d'études ou de sondages. Vous avez le droit d'accéder aux renseignements personnels vous concernant ou de les faire rectifier. Pour plus d'information, veuillez vous adresser à la personne responsable de la protection des renseignements personnels de la Société d'habitation du Québec.