

MANIFESTATION D'INTÉRÊT PROJET D'HABITATION POUR AÎNÉ(E)S À CONTRECOEUR



Un projet d'habitation communautaire pour personnes âgées est actuellement à l'étude dans la Municipalité de Contrecoeur.

Le Groupe de ressources techniques en habitation de la région de Sorel accompagne les porteurs du projet dans la réalisation de ce projet. Les porteurs du projet sont constitués d'acteurs communautaires et de citoyen(ne)s de Contrecoeur.

La diffusion de ce formulaire vise à mieux connaître la demande et les besoins afin de s'assurer de la réussite de ce projet.

Merci de remplir ce formulaire si vous souhaitez habiter dans ce type de résidence dans les prochaines années et de nous le renvoyer.
À noter que ce formulaire ne vous engage à rien.

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR			Date d'inscription :		
Nom et prénom :					
Adresse :				App. :	
Ville :		Province :		Code postal :	
Courriel :		Téléphone :		Téléphone2 :	
DESCRIPTION DU MÉNAGE					
Statut : Locataire <input type="radio"/> Propriétaire <input type="radio"/>					
Revenu annuel du ménage					
<input type="radio"/> Moins de 18 000 \$		<input type="radio"/> 18 000\$ - 23 999\$		<input type="radio"/> 24 000 - 35 999\$	
				<input type="radio"/> 36 000 -59 999\$	
				<input type="radio"/> 60 000\$ et +	
Nom et prénom des membres du ménage		Date de naissance	Sexe		Handicap/incapacité ou difficulté de mobilité
Demandeur : _____		___/___/___	<input type="radio"/> H <input type="radio"/> F		<input type="radio"/> OUI : _____ <input type="radio"/> NON
Membre 2 : _____		___/___/___	<input type="radio"/> H <input type="radio"/> F		<input type="radio"/> OUI : _____ <input type="radio"/> NON
Possédez-vous un animal de compagnie ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Autre : _____					
SOUHAIT					
Nombre de pièces : <input type="radio"/> Studio <input type="radio"/> 3 ½ <input type="radio"/> 4 ½			Logement avec services : <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON		
Quel(s) type(s) de service(s) : <input type="radio"/> Repas <input type="radio"/> Aide domestique* <input type="radio"/> Assistance personnelle** <input type="radio"/> Loisirs <input type="radio"/> Sécurité <input type="radio"/> Soins ambulatoires (clinique) <input type="radio"/> Soins infirmiers					
BÉNÉVOLAT :					
<input type="radio"/> Je souhaite participer à titre de bénévole à l'élaboration du projet (réunions, etc.)					
COMMENTAIRES/SPÉCIFICITÉS ET AUTRES :					

*Aide domestique : entretien ménager, entretien de vêtements et literie, distribution de médicaments

**Assistance personnelle : administration des médicaments, soins d'hygiène, habillage, bain, etc.

Point de dépôt de votre formulaire :

À l'intention de René Poirier,
4865 rue Legendre, bureau 202,
Contrecoeur, J0L 1C0

Pour toute question ou commentaire, SVP contacter

Charlie Beaulieu-Laroche, chargée de projet :

→ Groupe de ressources techniques en habitation de la région de Sorel

Tél : 450-742-0183, Fax : 450-746-7108, Courriel : grths@videotron.ca

Adresse : 71 Ramesay, bureau 212, Sorel-Tracy, QC, J3P 3Z1