

# Demande de logement — Résidences Caecitas

Géré par **Action-Habitation de Québec**

1592-1600, rue de la Pointe-aux-Lièvres, Québec (QC) G1L 4M8 | [actionhabitation.qc.ca](mailto:actionhabitation.qc.ca)

⚠ **Avant de commencer** : Assurez-vous d'avoir vos pièces justificatives numérisées (carte d'identité, preuve de revenu, attestation de déficience visuelle, etc.). Une confirmation vous sera transmise par courriel une fois la demande soumise.

## 1. Renseignements personnels

Prénom \*

Nom de famille \*

Date de naissance \*

 

4 derniers chiffres du NAS (Optionnel –  
identification)

Téléphone principal \*

Téléphone alternatif

Courriel \*

Adresse actuelle \*

Ville \*

Code postal \*

Citoyenneté / statut \*

☐

Citoyen·ne canadien·ne

☐

Résident·e permanent·e

☐

Autre

## 2. Déficience visuelle

Les Résidences Caecitas sont exclusivement destinées aux personnes ayant une déficience visuelle attestée par un professionnel de la santé (ophtalmologiste, optométriste).

### Type de déficience visuelle \*

☐ Non-voyant-e (cécité totale)    ☐ Malvoyant-e (basse vision)    ☐ En cours d'évaluation

### Diagnostic médical principal

### Acuité visuelle ex. : 20/200 OD

### Professionnel ayant confirmé le diagnostic

### Date du diagnostic / dernière évaluation

mm/dd/yyyy



### Aides techniques utilisées

☐ Canne blanche    ☐ Chien guide    ☐ Lecteur d'écran    ☐ Loupe électronique  
☐ Braille    ☐ Autre

### Niveau d'autonomie fonctionnelle Décrivez brièvement vos capacités (déplacement, cuisine, hygiène...)



### 3. Composition du ménage & logement souhaité

Nombre de personnes dans le ménage \*

Type de ménage \*

-- Sélectionnez --



Membres du ménage (autres que le demandeur principal)

#### Personne 2

Nom et prénom

Date de naissance

mm/dd/yyyy



Lien

--



#### Personne 3

Nom et prénom

Date de naissance

mm/dd/yyyy



Lien

--



Type de logement souhaité \* Logements disponibles : Studio (1½), 3½, 4½

☐ Studio (1½)

☐ 3½ (1 chambre)

☐ 4½ (2 chambres)

Adaptations requises dans le logement

☐ Poignées de sécurité

☐ Repères tactiles

☐ Éclairage renforcé

☐ Accès universel (fauteuil roulant)

☐ Sonnerie lumineuse / alarme visuelle

☐ Autre

Situation de logement actuelle \*

-- Sélectionnez --



Loyer mensuel actuel (\$)

Raison principale de votre demande Pourquoi souhaitez-vous habiter aux Résidences Caecitas ?

## 4. Revenus du ménage

Le loyer représentera **25 % de vos revenus bruts annuels**. Consultez la grille ci-dessous pour vérifier votre admissibilité.

| Composition du ménage          | Revenu annuel brut maximum |
|--------------------------------|----------------------------|
| 1 adulte ou couple sans enfant | 42 500 \$ et moins         |
| 2 à 3 personnes                | 48 500 \$ et moins         |
| 4 à 5 personnes                | 55 000 \$ et moins         |
| 6 à 7 personnes                | 69 000 \$ et moins         |
| 8 à 9 personnes                | 75 000 \$ et moins         |

Source de revenu principale \*

-- Sélectionnez --



Revenu brut annuel total du ménage (\$) \*

Bénéficiez-vous actuellement d'un logement subventionné ? \*

☐

Oui

☐

Non

Autres revenus ou allocations (précisez)



## 5. Besoins particuliers, services et documents

### Autres limitations fonctionnelles ou handicaps

- ☐ Mobilité réduite    ☐ Surdité / malentendance    ☐ Trouble cognitif  
☐ Problème de santé mentale    ☐ Aucune autre limitation

### Services de soutien à domicile reçus

- ☐ CLSC / CISSS    ☐ Organisme communautaire    ☐ INCA    ☐ CQPA  
☐ Aucun présentement

### Besoins ou précisions supplémentaires

### Personne-ressource ou référente (si applicable) Travailleur-euse social-e, médecin, intervenant-e, etc.

### Documents joints à cette demande (cochez ce que vous joignez)

- ☐ Pièce d'identité    ☐ Attestation de d fici nce visuelle    ☐ Preuve de revenu  
☐ Preuve d'aide sociale / PAAPH    ☐ Bail actuel    ☐ Lettre de référence

### Commentaires libres ou informations complémentaires



## Consentement et soumission



**Protection des renseignements personnels :** Les informations recueillies sont utilisées uniquement dans le cadre du traitement de votre demande. Elles sont traitées conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé (Québec)*.

☐ J'autorise Action-Habitation de Québec à collecter et utiliser mes renseignements personnels aux fins du traitement de ma demande de logement aux Résidences Caecitas.\*

☐ Je certifie que les renseignements fournis sont exacts et complets au meilleur de ma connaissance.

**Date de la demande\***

mm/dd/yyyy



\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

\_\_\_\_\_  
Date