

Déclaration de loyer 2022

Ce formulaire s'adresse à vous si vous demandez l'allocation-logement et que soit **vous êtes locataire**, soit vous habitez chez une personne qui est propriétaire ou locataire, soit vous habitez une maison mobile installée sur un terrain loué. **Il doit nous être retourné avec le formulaire *Demande d'allocation-logement (LEX-165)*** à l'adresse suivante : C.P. 6800, succursale Place-Desjardins, Montréal (Québec) H5B 1J5.

1 Partie à remplir par le demandeur

1 Nom de famille _____ Prénom _____
 Adresse _____

2 _____
 Code postal _____ Téléphone _____

3 De quel type est votre logement? 1 Chambre 2 1 ½ pièce ou studio 3 2 ½ pièces 4 3 ½ pièces 5 4 ½ pièces ou plus 6 Maison

Habitez-vous une chambre située dans un centre hospitalier ou dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD) subventionné à même les fonds publics? 4 Oui Non
 Si **oui**, inscrivez le nom de l'établissement : _____

Inscrivez votre loyer du mois d'octobre 2022. Si vous faites votre demande après octobre 2022, inscrivez plutôt votre loyer actuel. 5 _____, 0 0

Le loyer inclut-il le coût du chauffage? 8 Oui Non
 Le loyer inclut-il le coût de l'électricité? 9 Oui Non

Important : Si vous ne joignez pas à votre demande une photocopie de votre bail (ou, s'il y a lieu, de l'avis de modification de votre bail), faites remplir la partie 2 par la personne à qui vous payez le loyer inscrit à la ligne 5.

2 Partie à remplir par le propriétaire (ou par la personne chez qui le demandeur habite)

Vous devez remettre ce formulaire au demandeur une fois cette partie remplie et signée. Assurez-vous que les renseignements qu'il a inscrits à la partie 1 sont exacts et complets.

Nom du propriétaire (nom de famille et prénom, s'il s'agit d'un particulier) ou nom de famille et prénom de la personne chez qui le demandeur habite _____

Adresse du propriétaire _____ Code postal _____ Ind. rég. _____ Téléphone _____

Êtes-vous le propriétaire ou la personne chez qui le demandeur habite? 20 Oui Non

Signature du propriétaire

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.

Ind. rég. Téléphone (domicile)
 30 _____

Ind. rég. Téléphone (travail) Poste
 31 _____

Signature du propriétaire ou de son représentant, ou de la personne chez qui le demandeur habite _____ Date _____

