



Coopérative de Solidarité du Bois Ellen

Demande Confidentielle de logement

Cette demande de logement est une première étape destinée à mieux connaître votre intérêt et votre capacité à titre de postulant comme membre de la coopérative. C'est un outil qui aidera le comité de sélection dans sa tâche de recrutement de futurs membres. L'âge minimum pour le volet II est de 55 ans et plus et le volet I est réservé aux familles. [formulaire du site Web - Coopboisellen.org]

NOTE IMPORTANTE

Le fait de répondre à ce formulaire ne vous assure pas d'obtenir un logement et de devenir membre de la coopérative. La coopérative est un organisme autonome et le choix des candidats est laissé à son entière discrétion. La sélection des membres et l'attribution des logements relève entièrement de la coopérative.

Pour être membre de la coopérative de solidarité du Bois Ellen vous devez passer une entrevue de sélection et être accepté. Pour avoir droit au rabais membre, il faut participer aux travaux nécessaires à la bonne marche de la coopérative. Après deux avertissements du conseil d'administration, vous pourriez perdre votre rabais de membre!

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville : Province : Code postal

Téléphones : Résidence : Cellulaire :

Travail : Poste : Courriel :

Noms et prénoms de tous les occupants	Date de naissance AA/MM/JJ	Âge	Sexe		Lien avec le demandeur
			M	F	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Moi-même
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Cochez la case correspondant à votre situation.

Propriétaire Locataire Chambreur Autre



Cochez la typologie du logement désiré dans le volet correspondant à votre situation et vos besoins.

Particularités des deux Volets	
Volet I - Logements pour famille ou personnes seules de moins de 55 ans.	Volet II - Logements destinés à des personnes âgées de 55 ans et plus autonomes ou en légères pertes d'autonomie.
<input type="checkbox"/> 3 ½ <input type="checkbox"/> 4 ½ <input type="checkbox"/> 5 ½	<input type="checkbox"/> 3 ½ <input type="checkbox"/> 4 ½

Possédez-vous une auto ? Oui Non

Fumez-vous ? Oui Non

REVENU FAMILIAL BRUT

- Moins de 10 000 \$
- Entre 10 000 \$ et 20 000 \$
- Entre 20 000 \$ et 30 000 \$
- Entre 30 000 \$ et 50 000 \$
- Entre 50 000 \$ et 70 000 \$
- 70 000 \$ et plus

OCCUPATION

- Prestataire d'assurance chômage
- Prestataire d'aide sociale
- Étudiante / Étudiant
- Retraitée / Retraité
- Travailleuse /Travailleur

COÛT ACTUEL DU LOYER : \$

Services inclus : chauffage : électricité autres (spécifiez) :

Logement subventionné : Oui Non Coopérative : : Oui Non

Nom du propriétaire actuel : Téléphone :

Si travailleuse / travailleur, emploi occupé ou déjà occupé :

Nom et adresse de l'employeur :

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Selon vous, pourquoi devrions-nous retenir votre candidature ?

Comment avez-vous appris l'existence des coopératives ?



Êtes-vous ou avez-vous déjà été impliqué dans des activités sociales, communautaires ou sportives ?

Oui Non

Si oui, lesquelles :

Quel est ou était votre rôle et responsabilités ?

Parmi les critères suivants, numérotez de 1 à 5, par ordre d'importance, les raisons qui vous motivent à devenir membre d'une coopérative

L'économie () L'implication sociale () La qualité de vie ()

La proximité des services () L'esprit d'entraide ()

COMPÉTENCES ET INTÉRÊTS

Parmi les activités suivantes, cochez celles pour lesquelles que vous pourriez offrir votre temps et vos compétences à la coopérative.

TRAVAUX MANUELS

- Plomberie
- Menuiserie
- Électricité
- Entretien général
- Déneigement/entretien paysager
- Travaux légers (entretien des espaces communs, distribution de communiqués, participation aux corvées saisonnières, etc.)

GESTION ET VIE ASSOCIATIVE

- Secrétariat
- Rédaction/ documents
- Comptabilité
- Administration
- Organisation d'activités

Prendre note que la participation à l'entretien des corridors est obligatoire pour les membres du volet I.

Lequel de ces comités vous intéresse ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Comité Sélection | <input type="checkbox"/> Comité Secrétariat |
| <input type="checkbox"/> Comité Finances | <input type="checkbox"/> Comité Entretien |
| <input type="checkbox"/> Comité Activités sociales | <input type="checkbox"/> Comité Sécurité |
| <input type="checkbox"/> Comité Participation | <input type="checkbox"/> Comité Bon voisinage |
| <input type="checkbox"/> Comité Formation / Information | <input type="checkbox"/> Conseil d'Administration |
| <input type="checkbox"/> Comité Gestion d'immeuble | |



Combien d'heures par semaine minimum pourriez-vous consacrer à la coopérative ?

- 3 heures 6 heures plus de 6 heures

Comment avez-vous appris l'existence de la Coopérative Bois Ellen ?

- Un ami Son nom :
- Vivre en résidence Autres

DATE D'EMMÉNAGEMENT :

Pourquoi désirez-vous quitter votre logement ?

ATTESTATION

Je certifie que les renseignements donnés plus haut sont véridiques et complets. J'autorise l'organisme à faire toutes les vérifications qu'il juge opportunes. Il est entendu que ces renseignements sont confidentiels et ne seront utilisés que pour les fins de l'organisme et de la Société d'habitation du Québec. Je reconnais que toute déclaration fautive ou incomplète pourra occasionner le rejet ou l'annulation de ma demande.

Date : Signature

Si vous avez des questions, veuillez communiquer au 438 520-4138

POUR NOUS FAIRE PARVENIR VOTRE DEMANDE UNE FOIS REMPLIE :

Par courriel à :

coopboisellenselection@gmail.com

Par la poste :

*Coopérative de Solidarité du Bois Ellen
Comité de Sélection
1000-559, rue Robert-Élie
Laval, (Québec) H7N 0C4*

Cette demande est valide pour un an. Après ce délai, vous devrez soumettre une autre demande pour réitérer votre intérêt.