

DEMANDE D'ACCÈS À LA PROPRIÉTÉ



Boite Postale 643, Station A
Fredericton, N.-B. E3B 5A6
Tél: (506) 474-1520
Facsimilé : (506) 474-1510
Courriel: info@habitatfredericton.com
Internet: <http://habitatfredericton.com/>

Dans ce document, sauf si le contexte exige le contraire, le masculin comprend le féminin.

À l'attention des personnes qui présentent une demande (requérant) :

Monsieur, Madame,

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à Habitat pour l'humanité et à son programme de logement.

Toutes les demandes des familles sont évaluées d'après les critères de sélection ci-dessous.

1. La famille vit dans un logement insalubre (comprends un ou plusieurs des problèmes suivants).

- Le logement actuel est en mauvais état (circuit électrique, ventilation, chauffage, équipement sanitaire).
- Le logement actuel aggrave des déficiences médicales et compromet l'état de santé général.
- Le logement actuel n'est pas dans une communauté sécuritaire et son emplacement fait en sorte qu'on n'a pas accès aux écoles, aux magasins ou au transport.
- Le logement est surpeuplé
- Un pourcentage trop élevé (plus de 35 %) du revenu brut est consacré au logement.
- Le logement actuel est subventionné.

2. Vous devez pouvoir rembourser un prêt hypothécaire.

La famille doit avoir une source de revenus fiable et doit démontrer qu'elle a la capacité de rembourser un prêt hypothécaire de juste valeur marchande. Les sources de revenus prises en considération lors de la révision sont les revenus d'emploi, les pensions alimentaires pour le conjoint et les enfants, les indemnités de garde d'enfants, les prestations fiscales pour enfants et les pensions. Nous allons exiger la vérification des revenus de tous les adultes salariés ayant l'intention d'habiter la maison. Chaque membre de la famille doit être un citoyen canadien ou un résident permanent du Canada.

Une maison devrait être un bienfait et non un fardeau. En conséquence, les familles considérées seront celles ayant un revenu brut entre 20 000 \$ et 50 000 \$ (basé sur la taille de la famille).

Votre ratio d'endettement à long terme sera également pris en considération pour confirmer votre capacité de rembourser le prêt hypothécaire sans intérêt offert par Habitat :

- Les familles doivent être non admissibles à un prêt hypothécaire traditionnel (dans une institution financière).
- La famille doit pouvoir payer les frais de transfert de la propriété et de déménagement.
- Les coûts mensuels de logement (hypothèque et taxes foncières) sont égaux à 25 % du revenu brut du ménage
- Idéalement, la période d'amortissement du prêt hypothécaire aurait une durée de 15 ans à 25 ans.
- Les familles sont responsables de l'assurance habitation, qui n'est pas incluse dans les coûts mensuels de logement.

- Il est nécessaire d'avoir un rapport de solvabilité satisfaisant et de ne pas avoir déclaré faillite dans les deux ans précédant la demande.

3. Vous devez consentir à un partenariat pour aider à réaliser la mission d'Habitat.

- On vous demandera de fournir des références et des déclarations à l'appui pour la majorité des critères
- Nous allons regarder à vos antécédents professionnels et à votre solvabilité
- Nous allons prendre en considération votre détermination face à l'amélioration de la situation actuelle de votre famille.
- Le comité de sélection de familles partenaires pourrait visiter votre demeure actuelle afin de mieux évaluer vos besoins.
- Nous allons prendre en considération votre volonté à participer aux activités d'Habitat pour l'humanité et à consacrer les 500 heures non rémunérées requises.

Le traitement de la demande peut prendre plusieurs mois. Merci de votre intérêt et au plaisir de collaborer avec vous.

Comité de sélection de familles

- Si vous avez des questions au sujet de ce formulaire, veuillez téléphoner au bureau d'Habitat et laisser un message pour le comité de sélection de familles.
- Le traitement de la demande peut prendre jusqu'à 6-8 semaines

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE REQUÉRANT

REQUÉRANT	CO-REQUÉRANT (le cas échéant)
Nom du requérant: _____	Nom du corequérant: _____
Téléphone (domicile) () _____	Téléphone (domicile) () _____
Date de naissance AAAA MM JJ	Date de naissance AAAA MM JJ
État civil: <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Union de fait <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Veuf	État civil: <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Union de fait <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Veuf
Membres actuels du ménage (les personnes qui vivent avec vous et ne sont pas nommées par le corequérant):	Les autres membres du ménage (les personnes qui vivent avec vous et ne sont pas nommées par le requérant):
Prénom DDN Masculin/ Féminin	Prénom DDN Masculin/ Féminin
_____	_____
_____	_____
_____	_____

2. ADRESSE ACTUELLE ET RENSEIGNEMENTS SUR LA PROPRIÉTÉ

Adresse actuelle Adresse (rue) ou case postale _____ App _____ Ville / Village _____ Province _____ Code postal _____	Adresse actuelle <i>si différente de celle du requérant</i> Adresse (rue) ou case postale _____ App _____ Ville / Village _____ Province _____ Code postal _____
Nombre d'années à cette adresse _____	Nombre d'années à cette adresse _____
<p>Si vous résidez à cette adresse depuis moins de trois ans, veuillez remplir les cases suivantes.</p>	
Adresse précédente Adresse (rue) ou case postale _____ App _____ Ville / Village _____ Province _____ Code postal _____	Adresse précédente Adresse (rue) ou case postale _____ App _____ Ville / Village _____ Province _____ Code postal _____
Nombre d'années à l'adresse précédente _____	Nombre d'années à l'adresse précédente _____
Si vous êtes propriétaire de votre résidence, quel est votre paiement hypothécaire mensuel? _____ \$ / Mois Solde impayé \$ _____	
Possédez-vous un autre bien immobilier? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, veuillez décrire (inclure l'emplacement) _____	
Y a-t-il un prêt hypothécaire pour l'immobilier? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, quel est le paiement mensuel? \$ _____ / Mois Solde impayé \$ _____	
Si vous louez, quel est votre loyer mensuel? * _____ \$ / Mois	
* Veuillez fournir une copie de votre bail OU un récent reçu de loyer OU un chèque de loyer annulé	
Veuillez remplir les informations suivantes concernant votre propriétaire actuel.	
Nom du propriétaire _____ Téléphone () _____	
Adresse Adresse (rue) ou case postale _____ App _____ Ville / Village _____ Province _____ Code postal _____	

4. RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOI

- **Veillez indiquer vos antécédents professionnels au cours des trois (3) dernières années.**
- **Assurez-vous d'inclure une copie de votre dernier bulletin de paie.**

REQUÉRANT	COREQUÉRANT
Nom de l'employeur actuel _____	Nom de l'employeur actuel _____
Adresse de l'employeur actuel _____ Adresse civique (rue) ou case postale App	Adresse de l'employeur actuel _____ Adresse civique (rue) ou case postale App
_____ Ville / Commune Province Code postal	_____ Ville / Commune Province Code postal
Téléphone () _____	Téléphone () _____
Votre titre de poste _____	Votre titre de poste _____
À temps partiel: _____ Heures / semaine	À temps partiel: _____ Heures / semaine
À plein temps: _____ Heures / semaine	À plein temps: _____ Heures / semaine
Années au travail actuel? _____	Années au travail actuel? _____

REQUÉRANT	COREQUÉRANT
Nom de l'ancien employeur _____	Nom de l'ancien employeur _____
Adresse de l'employeur précédent _____ Adresse civique (rue) ou case postale App	Adresse de l'employeur précédent _____ Adresse civique (rue) ou case postale App
_____ Ville / Commune Province Code postal	_____ Ville / Commune Province Code postal
Téléphone () _____	Téléphone () _____
Votre titre de poste _____	Votre titre de poste _____
À temps partiel: _____ Heures / semaine	À temps partiel: _____ Heures / semaine
À plein temps: _____ Heures / semaine	À plein temps: _____ Heures / semaine
Années au travail actuel? _____	Années au travail actuel? _____

Pour tout autre membre du ménage, âgé de plus de 18 ans avec un revenu et ne fréquentant pas l'école à plein temps, veuillez remplir la section ci-dessous.

Nom du membre du ménage _____	Nom du membre du ménage _____
Nom de l'employeur actuel _____	Nom de l'employeur actuel _____
Adresse de l'employeur actuel _____ Adresse civique (rue) ou case postale App	Adresse de l'employeur actuel _____ Adresse civique (rue) ou case postale App
_____ Ville / Commune Province Code postal	_____ Ville / Commune Province Code postal
Téléphone () _____	Téléphone () _____
Votre titre de poste _____	Votre titre de poste _____
À temps partiel: _____ Heures / semaine	À temps partiel: _____ Heures / semaine
À plein temps: _____ Heures / semaine	À plein temps: _____ Heures / semaine
Années au travail actuel? _____	Années au travail actuel? _____

5. RÉSULTAT MENSUEL ET TOTAL

- **Veillez compléter le tableau ci-dessous avec le revenu mensuel total avant impôt pour chaque membre du ménage non étudiant, âgé de 18 ans et plus.**
- **Tous les blancs sur cette page doivent être remplis. Si le blanc ne s'applique pas à votre situation, entrez N/A (sans objet).**

REVENU MENSUEL	REQUÉRANT	COREQUÉRANT	AUTRES MEMBRES DU MÉNAGE (18 ans et plus)
Revenu avant impôt - emploi actuel	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Revenu avant impôt - emploi actuel	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Aide sociale	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Pension de la sécurité de la vieillesse	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Pension du Canada	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Pension d'invalidité	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Pension - Autre	\$ _____	\$ _____	\$ _____
L'assurance-emploi	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Pension alimentaire pour l'enfant	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Prestation fiscale pour enfants	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Indemnités de garde d'enfants	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Remboursement de la TPS	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Pension alimentaire pour le conjoint	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Autre revenu (Inclure une explication écrite)	\$ _____	\$ _____	\$ _____
TOTAL DU REVENU MENSUEL	\$ _____	\$ _____	\$ _____

6. DÉPENSES ET TOTAUX MENSUELS

Veillez remplir le tableau ci-dessous avec les dépenses mensuelles totales du ménage.

REVENU MENSUEL	REQUÉRANT	COREQUÉRANT	AUTRES MEMBRES DU MÉNAGE (18 ans et plus)
Loyer	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Hypothèques et taxes, le cas échéant	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Chauffage	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Utilitaires (Téléphone, Hydro, câble)	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Assurance habitation	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Autres assurances: vie, voiture, etc.	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Garde d'enfants	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Paiements de carte de crédit	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Paiement de prêt personnel	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Paiements de prêt étudiant	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Paiements de voiture	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Paiements de pension alimentaire pour conjoint / enfant	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Autres dépenses	\$ _____	\$ _____	\$ _____
TOTAL DU REVENU MENSUEL	\$ _____	\$ _____	\$ _____

7. AVOIRS

Énumérez tous les comptes de chèques, d'épargne et de placement, les REER, etc.

REQUÉRANT	COREQUÉRANT
Nom de la banque _____	Nom de la banque _____
Adresse de la banque _____	Adresse de la banque _____
Adresse civique (rue) ou case postale _____ App _____	Adresse civique (rue) ou case postale _____ App _____
Ville / Commune _____ Province _____ Code postal _____	Ville / Commune _____ Province _____ Code postal _____
Téléphone (____) _____	Téléphone (____) _____
Type de compte <input type="checkbox"/> Chèques <input type="checkbox"/> Épargne <input type="checkbox"/> REER <input type="checkbox"/> GIC <input type="checkbox"/> Fonds Mutuels <input type="checkbox"/> Autre	Type de compte <input type="checkbox"/> Chèques <input type="checkbox"/> Épargne <input type="checkbox"/> REER <input type="checkbox"/> GIC <input type="checkbox"/> Fonds Mutuels <input type="checkbox"/> Autre
Numéro de compte _____	Numéro de compte _____
Solde du compte _____	Solde du compte _____
Autre REER, REEE, Placements _____	Autre REER, REEE, Placements _____

Veillez joindre une feuille distincte pour les comptes supplémentaires.

Possédez-vous un véhicule? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, veuillez inclure des détails.	Possédez-vous un véhicule? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, veuillez inclure des détails.
<u>Véhicule # 1</u> An _____ Faire _____	<u>Véhicule # 1</u> An _____ Faire _____
<u>Véhicule # 2</u> An _____ Faire _____	<u>Véhicule # 2</u> An _____ Faire _____

8. DETTE À LONG TERME

- Veillez inclure tous les prêts, cartes de crédit, lignes de crédit et dettes dues.**
- Si vous avez besoin de plus d'espace, veuillez joindre une feuille distincte.**

REQUÉRANT	COREQUÉRANT
Nom du prêteur / carte de crédit _____	Nom du prêteur / carte de crédit _____
Numéro de compte _____	Numéro de compte _____
Solde \$ _____ Paiement mensuel \$ _____	Solde \$ _____ Paiement mensuel \$ _____
Mois restants à payer _____	Mois restants à payer _____
Nom du prêteur / carte de crédit _____	Nom du prêteur / carte de crédit _____
Numéro de compte _____	Numéro de compte _____
Solde \$ _____ Paiement mensuel \$ _____	Solde \$ _____ Paiement mensuel \$ _____
Mois restants à payer _____	Mois restants à payer _____
Nom du prêteur / carte de crédit _____	Nom du prêteur / carte de crédit _____
Numéro de compte _____	Numéro de compte _____
Solde \$ _____ Paiement mensuel \$ _____	Solde \$ _____ Paiement mensuel \$ _____
Mois restants à payer _____	Mois restants à payer _____

TOTAL DE LA DETTE DE TOUTES LES SOURCES (veuillez ajouter les soldes ci-dessus) = \$ _____

9. VOLONTÉ DE S'ENGAGER DANS UN PARTENARIAT

Pour être admissibles à un foyer d'Habitat, vous et votre famille devez être prêts à effectuer un minimum de 500 heures de service bénévole à Habitat pour l'humanité Fredericton dans les deux (2) ans suivant la sélection. Votre aide à la construction de votre maison et des maisons d'autrui s'appelle «Heures de mise de fonds» et peut inclure l'aide à la construction, au travail, au bureau, à ReStore ou à d'autres activités approuvées. Il s'agit d'un service volontaire qui n'a pas de compensation financière pour vous ou pour les membres de votre famille.

Veillez répondre Oui ou Non

Je suis disposé à remplir les heures exigées en mise de fonds.

REQUÉRANT

Oui Non

COREQUÉRANT

Oui Non

10. DÉCLARATIONS

Veillez répondre aux questions suivantes. Répondre Oui à l'une des quatre (4) questions ci-dessous ne vous disqualifie pas.

- i. Avez-vous une dette à cause d'une décision judiciaire contre vous?
- ii. Êtes-vous actuellement impliqué dans un procès?
- iii. Si vous avez déclaré faillite, avez-vous été libéré de la faillite au cours des trois (3) dernières années?
(Si oui, veuillez inclure la date de libération et la documentation.)
- iv. Êtes-vous citoyen Canadien?

Si vous avez répondu Oui à l'une des questions de l'article 10, veuillez expliquer sur une feuille distincte et la joindre à cette demande.

REQUÉRANT

Oui Non

Oui Non

Oui Non

Oui Non

COREQUÉRANT

Oui Non

Oui Non

Oui Non

Oui Non

11. RÉFÉRENCES

- **Veillez énumérer trois (3) personnes qui vous connaissent personnellement depuis au moins deux (2) ans, mais avec qui vous n'avez aucun lien de parenté.**
- **Veillez demander la permission de la référence avant d'utiliser son nom.**

NOM	ADRESSE	TÉLÉPHONE	RELATION
1.			
2.			
3.			

12. AUTORISATION ET EXONÉRATION

Le soussigné déclare que les déclarations faites dans la présente demande sont vraies et exactes.

Je/nous, le(s) demandeur(s), consens à toute enquête d'Habitat pour l'humanité Région de Fredericton jugée nécessaire pour prendre une décision sur cette demande, y compris contacter les références. Je consens à la divulgation à tout moment de toute mes/nos informations de crédit par toute agence de crédit ou par toute personne avec qui j'ai/nous avons des relations financières.

Je comprends qu'Habitat pour l'humanité Région de Fredericton utilise cette information pour déterminer si je suis admissible à recevoir un foyer d'Habitat et que l'évaluation peut aussi inclure des visites personnelles, des vérifications de crédit, un examen financier avec analyse de budget et vérification d'emploi.

Je/nous certifions en outre que je/nous avons répondu à toutes les questions de façon honnête et au meilleur de ma/notre connaissance. Je comprends que si je n'ai pas répondu aux questions avec honnêteté, ma/notre demande peut être refusée et que, même si nous avons déjà été sélectionnés pour recevoir un logement de la part d'Habitat, nous pourrions être disqualifiés.

Signature du requérant

Signature du corequérant

Nom (en lettres moulées)

Nom (en lettres moulées)

Date

Date

UTILISEZ LA FEUILLE SUIVANTE POUR VOUS ASSURER DE FOURNIR TOUS LES JUSTIFICATIFS

LES DOCUMENTS SUIVANTS DOIVENT ÊTRE INCLUS POUR LE REQUÉRANT, LE COREQUÉRANT ET LES MEMBRES DU MÉNAGE.

Assurez-vous de fournir des photocopies et non les originaux.

LISTE DE VÉRIFICATION	REQUÉRANT	COREQUÉRANT	AUTRES MEMBRES DU MÉNAGE
<ul style="list-style-type: none"> • Preuve d'admissibilité à la résidence et au travail au Canada <i>Citoyenneté canadienne OU Certificat de naissance canadien OU Papiers d'immigration reçus</i> • Informations sur la location <i>Copie de votre bail ou de votre chèque de loyer annulé</i> 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
L'INFORMATION FINANCIÈRE			
<ul style="list-style-type: none"> • Votre plus récent avis de cotisation de l'Agence du revenu du Canada 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Bulletin de paie plus récent 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Si vous avez changé d'emploi cette année, veuillez fournir une copie de votre dernier bulletin de paie de votre (vos) ancien(s) employeur(s) 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Avis d'évaluation - Prestation fiscale pour enfants 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Déclaration des suppléments provinciaux de garde d'enfants 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • État du revenu d'invalidité 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • État des revenus de l'aide sociale 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • État des revenus du RPC 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • État des revenus de l'OEA 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • État des autres revenus de pension 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Remboursement de la TPS 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Autre revenu 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Relevés des montants dus sur les cartes de crédit 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Relevé de prêt 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Certificat de libération de faillite 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Une copie du revenu ou des paiements au titre de la pension alimentaire pour enfants et/ou de la pension alimentaire pour époux 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>