

## DEMANDE D'ADAPTATION DE LOGEMENT

Afin de permettre au Comité d'adaptation de logement de bien évaluer votre demande, **veuillez répondre aux questions suivantes et joindre les documents justificatifs qui appuient votre demande.** Celle-ci sera traitée selon la *Politique relative à l'accessibilité et à l'adaptabilité des logements* en vigueur.

### SECTION 1

Nom :	
Adresse:	

### SECTION 2

Pour procéder à l'ouverture de votre demande, vous devez :

	OUI	NON
Être locataire d'un immeuble géré par l'Office	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fournir un rapport d'ergothérapie détaillé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fournir une demande d'adaptation de logement (PAD) si vous demeurez dans un programme <i>Logement abordable Québec</i> (LAQ) et <u>joindre un rapport d'ergothérapie détaillé.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fournir une demande d'adaptation de logement (PAD) si vous demeurez dans un programme Accès Logis Québec (ACL) et <u>joindre un rapport d'ergothérapie détaillé.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### SECTION 3

	OUI	NON
Est-ce que votre demande est <b><u>SEULEMENT</u></b> pour une installation d'une barre d'appui?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Est-ce que votre demande est <b><u>SEULEMENT</u></b> pour une installation d'une toilette surélevée?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

