

Programme RénoRégion
Programmation 2026-2027
(28 mai 2026 – 31 mars 2027)

Demande d'aide provisoire – Propriétaire-occupant

Propriétaire.s	
Propriétaire 1	No téléphone
Propriétaire 2	No téléphone
Adresse (no civique, rue, case postale)	
Municipalité	Code postal

Bâtiment	
Adresse (no civique, rue)	
Municipalité	Code postal
Année de construction	Type de bâtiment <input type="checkbox"/> Individuel <input type="checkbox"/> Jumelé <input type="checkbox"/> Duplex <input type="checkbox"/> En rangée <input type="checkbox"/> Maison mobile <input type="checkbox"/> Autre :
Une partie du bâtiment est-il loué ou offert en location ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, nombre de logements incluant le vôtre :	
Le bâtiment comporte-t-il des chambres louées ou offertes en location ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, nombre de chambres :	
Valeur du bâtiment (excluant la valeur du terrain) : _____ \$ (Selon le compte de taxes 2025)	
Année de construction : _____ Depuis combien de temps habitez-vous ce logement : _____	

Composition du ménage					
Propriétaire.s					
	Nom	Prénom	Date de naissance (A/M/J)	Sexe	Étudiant.e à temps plein ?
1			/ /	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2			/ /	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Conjoint.e					
	Nom	Prénom	Date de naissance (A/M/J)	Sexe	Étudiant.e à temps plein ?
1			/ /	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Autres					
	Nom	Prénom	Date de naissance (A/M/J)	Sexe	Étudiant.e à temps plein ?
1			/ /	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2			/ /	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
3			/ /	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Situation du ménage	
◆ Êtes-vous, ou un membre du ménage est-il, de descendance autochtone ? (Innu de plein droit, de fait, Métis ou Inuit)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
◆ Un membre du ménage est-il hébergé dans un centre d'accueil, dans un centre d'hébergement ou dans un centre carcéral ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
◆ Un ou des enfants font-ils l'objet de garde partagée ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
◆ Entre le 1 ^{er} janvier 2025 et le 31 décembre 2025, vous ou un membre du ménage a-t-il déboursé des frais d'hospitalisation de soins prolongés ou des frais d'hébergement dans un centre d'accueil ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
◆ Entre le 1 ^{er} janvier 2025 et le 31 décembre 2025, vous ou un membre du ménage a-t-il versé une pension alimentaire ou tout autre versement de soutien versé à un conjoint séparé ou divorcé, en vertu d'une ordonnance ou d'un jugement compétent ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Compléter le verso du formulaire

Demande d'aide provisoire RénoRégion (suite)

Travaux
Décrivez brièvement les déficiences majeures touchant votre bâtiment, reliées aux éléments suivants : structure, charpente, plomberie, chauffage, électricité, sécurité incendie ou cas de surpeuplement :

Critères de priorisation des demandes
<ol style="list-style-type: none">1. Le traitement des demandes est effectué par ordre des demandes reçues (premier arriver) ayant complété leur admissibilité sommaire comprenant le formulaire de demande provisoire dûment complété et les pièces justificatives exigées faisant preuve du revenu du ménage et de la valeur uniformisée du bâtiment.2. Nonobstant l'article précédent, le mandataire se réserve le droit de prioriser un dossier ayant complété son admissibilité sommaire qui de l'avis du mandataire, comporte une déficience majeure qui constitue une menace à la sécurité des occupants ou qui de l'avis du mandataire, comporte une déficience majeure qui revêt un caractère d'urgence de sorte que si les travaux ne sont pas réalisés rapidement, il s'ensuit des inconvénients majeurs pour les occupants.3. Le mandataire priorise en premier lieu, les propriétaires-occupants situés dans les <i>périmètres d'urbanisation primaire, secondaire et tertiaire</i>, et en second lieu, les propriétaires-occupants situés dans les <i>zones de villégiature</i>. <p>Le <i>périmètre d'urbanisation primaire</i> étant le périmètre d'urbanisation défini par le Schéma d'aménagement de la MRC de Manicouagan.</p> <p>Le <i>périmètre d'urbanisation secondaire</i> étant les aires de déstructuration définies par le Schéma d'aménagement de la MRC de Manicouagan (secteurs de maisons mobiles, concentrations urbaines, etc.)</p> <p>Le <i>périmètre d'urbanisation tertiaire</i> étant défini comme les résidences permanentes installées le long de la Route 138 et autres routes locales à l'intérieur des limites municipales admissibles au Programme.</p> <p>Les <i>zones de villégiature</i> étant les zones de villégiature définies dans les Règlements de zonage municipaux.</p>

Documents à joindre
<ul style="list-style-type: none">◆ Comptes de taxes municipales 2025 (valeur du bâtiment et du terrain) <p>Pour tous les membres du ménage de 18 ans et plus, les preuves de revenus de l'année 2025 incluant :</p> <ul style="list-style-type: none">◆ Déclarations de revenus 2025 de Revenu-Québec et Revenu-Canada◆ Avis de cotisation 2025 de Revenu-Canada (avis de paiement/remboursement d'impôts)

Envoi de la demande
Votre demande doit être acheminée à l'adresse suivante :
 MRC de Manicouagan Programme RénoRégion 768, rue Bossé Baie-Comeau (Québec) G5C 1L6
 Pour toute autre information : Téléphone : (418) 589-9594, poste 241

Signature du. des propriétaire.s	
J'atteste que les informations ci-dessus sont véridiques et complètes et reconnais que toute information erronée pourrait remettre en cause la priorité de mon dossier.	
J'atteste que je n'ai pas bénéficié du Programme RénoRégion au cours des cinq (5) dernières années ni du Programme Réparation d'urgence (PRU)	
Signature (Propriétaire 1)	Année / Mois / Jour
Signature (Propriétaire 2)	Année / Mois / Jour
Reçu à la MRC (À l'usage de la MRC)	
	Date
	Année / Mois / Jour