

Numéro de dossier

PEA

## Rapport d'avancement des travaux et recommandation de paiement

Intermédiaire Terminal

Renseignements sur l'établissement	
Nom	
Adresse	
Municipalité	Code postal

Division des travaux	Montant reconnu dans le devis sommaire	Pourcentage d'avancement	Montant correspondant
Accès à l'établissement	\$	%	\$
Parcours sans obstacles à l'intérieur de l'établissement	\$	%	\$
Utilisation de la salle de toilettes destinée à la clientèle	\$	%	\$
	\$	%	\$
	\$	%	\$
Total <b>A</b>	\$		<b>B</b> \$
Pourcentage moyen d'avancement des travaux $B \div A$			%

Équipements spécialisés installés dans le contexte de ces travaux			
Plate-forme élévatrice à gaine non fermée	Plate-forme d'escalier	Ouvre-porte électrique	Rampe d'accès
Plate-forme élévatrice à gaine fermée	Ascenseur	Aucun équipement	

Commentaires du partenaire (ajouter une annexe s'il y a lieu).  
Tous les changements effectués après la délivrance du Certificat d'admissibilité doivent être justifiés dans cette section.

---



---



---

**Acceptation des travaux – Signature du demandeur ou de la demandeuse**

**Je déclare que je suis le demandeur (la demandeuse) et que j'accepte les travaux tels qu'ils ont été exécutés.**

Nom (en lettres moulées)	Signature	Année	Mois	Jour
--------------------------	-----------	-------	------	------

**Exécution des travaux – Signature de l'entrepreneur et montant de la facture.**

**Je déclare avoir exécuté tous les travaux pour lesquels un paiement est demandé.**

Nom de l'entreprise	Signature	Montant de la facture	Année	Mois	Jour
		\$			
Nom de l'entreprise	Signature	Montant de la facture	Année	Mois	Jour
		\$			
Nom de l'entreprise	Signature	Montant de la facture	Année	Mois	Jour
		\$			

**Signature de l'inspectrice ou de l'inspecteur accrédité**

Nom (en lettres moulées)	Signature	Numéro de l'inspecteur ou de l'inspectrice	Année	Mois	Jour
--------------------------	-----------	--	-------	------	------

**Recommandation de paiement**

À la suite de l'analyse de l'avancement des travaux et des documents connexes, je confirme, à titre de partenaire de la Société d'habitation du Québec, que les travaux reconnus dans le programme ont été réalisés de façon satisfaisante et qu'ainsi le demandeur a droit à l'aide financière prévue par le programme. Par conséquent, je recommande le versement de l'aide financière de \_\_\_\_\_ \$.

**Signature de la représentante ou du représentant autorisé**

Nom (en lettres moulées)	Signature	Année	Mois	Jour
--------------------------	-----------	-------	------	------