

Numéro de dossier

Déclaration de changement d'option

Je soussigné(e), _____ ,
Nom de la personne admissible, de son (sa) représentant(e) ou du (de la) propriétaire du domicile (en lettres moulées)

ayant fait une demande d'inscription au *Programme d'adaptation de domicile* pour l'option suivante :

- Option 1 – Accompagnement professionnel
- Option 2 – Besoins et travaux autodéterminés

désire modifier cette option par l'option suivante :

- Option 1 – Accompagnement professionnel
- Option 2 – Besoins et travaux autodéterminés

et ce, relativement à la demande d'aide faite pour le domicile situé au :

Adresse (numéro, rue, appartement) _____ Municipalité _____ Code postal _____

Raison de l'annulation

- Obtenir l'aide financière dans un délai plus court
- Avoir plus d'autonomie dans le choix des travaux
- Être accompagné(e) par des professionnels
- Obtenir davantage d'aide financière
- Pouvoir effectuer un plus grand nombre de travaux
- Autre (précisez) : _____

Renseignements sur la personne admissible

Prénom et nom (en lettres moulées) _____ Date de naissance (AAAA-M M- JJ) _____

Signature de la personne qui demande le changement d'option (personne admissible, représentant(e) ou propriétaire du domicile)

Prénom et nom (en lettres moulées) _____ Signature _____ Année _____ Mois _____ Jour _____

Signature du (de la) représentant(e) autorisé(e) de la SHQ

Prénom et nom (en lettres moulées) _____ Signature _____ Année _____ Mois _____ Jour _____

ChangementOption (2023-06)

Retournez ce document à la SHQ, à l'adresse suivante :

Direction de l'amélioration de l'habitat
Société d'habitation du Québec
Édifice Marie-Guyart
Aile Jacques-Parizeau, 4^e étage
1054, rue Louis-Alexandre-Taschereau
Québec (Québec) G1R 5E7