

Coopérative d'habitation

La

Maison

D'

OZ

Nom du candidat : _____

Date : ___/___/___

Les informations demandées ont pour but de connaître votre intérêt pour le mouvement coopératif, vos besoins en espace, votre capacité à payer et éventuellement votre besoin d'aide pour le paiement du loyer*,

Le présent questionnaire est une compilation de plusieurs questionnaires dont celui de la FÉCHAQ

*Une partie seulement des logements coopératifs reçoivent une telle aide.

Vous pouvez faire parvenir le présent questionnaire par courriel à candidature@lamaisondoz.com par la poste ou encore le déposer au :

886 de St-Vallier Est
Québec, Qc.
G1K 3R4

La sélection de nouveaux membres se déroule en plusieurs étapes

- 1- Départ de membres
- 2- Attribution du loyer à l'interne s'il y a lieu
- 3- Réception des questionnaires et étude des anciennes candidatures
- 4- Sélection de candidats et planification d'entrevues de sélection
- 5- Entrevue et suivi pour tous les candidats
- 6- Déménagement

N.B. : Seuls les candidats retenus pour les entrevues de sélection recevront un appel. Les candidats ayant passé l'entrevue recevront une réponse positive ou négative dans les jours suivant l'entrevue.

Identification et coordonnées

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Age : _____

Adresse Actuelle : _____ Téléphone : () ____ - ____

_____ () ____ - ____

Courriel : _____ @ _____

État civil : Marié(e) __ Célibataire __ Autre : _____

Enfant(s) : Oui __ Non __ Combien : ____

Nombre de personnes qui habiteraient le logement : _____

Nom	Âge	Occupation	Lien de parenté	Revenu annuel brut
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Votre Métier ou Profession : _____

Votre salaire annuel brut : _____

Si vous étudiez présentement, précisez où, en quoi et brièvement votre projet d'avenir :

Si vous êtes présentement sans emploi, précisez le métier ou la profession que vous avez occupé le plus longtemps : _____

Y a-t-il des besoins concernant la santé physique dont il faut tenir compte pour le logement. Ex. Fauteuil roulant, etc. Oui __ Non __

Si oui précisez : _____

Passé, présent et futur locatif

Indiquez les 3 dernières adresses occupées avant la présente, le type de logement, la durée d'occupation, ainsi que des références.

Logement actuel

Nombre de pièces : _____ Coût du loyer : _____ \$/mois

Dans le cas de colocation précisez également votre part : _____ \$/mois

Service : Chauffé __ Éclairé __ Eau chaude __ Autre(s) __ : _____

Nom du propriétaire actuel : _____ Téléphone () ____ - ____

Depuis combien de temps habitez-vous dans ce logement? : _____

Pourquoi désirez-vous quitter votre logement? :

Logement Recherché

Nombre de pièces : _____

Quand seriez-vous prêt à déménager? : _____

Quelle portion de votre budget mensuel pouvez-vous accorder au logement? :

(Votre réponse n'influence en rien le prix des loyers fixés au préalable, nous voulons ici évaluer votre besoin en lien avec vos ressources.)

Connaissance et intérêt pour le milieu coopératif

Par ordre d'importance, numérotez de 1 à 5 les raisons qui vous motivent à devenir membre d'une coopérative :

L'économie__ L'implication Sociale__ La qualité de vie__ La proximité des services__
L'esprit d'entraide__ Autres : _____

Avez-vous déjà fait partie d'une coopérative__ D'un groupe de citoyens__ D'un mouvement à caractère social__
Expliquez : _____

Comment avez-vous entendu parler des coopératives d'habitations et qu'en savez-vous? :

Comment ou par qui avez-vous entendu parler d'une possibilité d'adhérer à la Coop. D'OZ?

Si vous appliquez pour un logement de style loft, en quoi ce milieu de vie vous conviendrait-il?

En lien avec vos réponses précédentes, dites nous pourquoi vous choisissez de devenir membre d'une coopérative d'habitation? :

Parmi les habiletés suivantes, cochez celles que vous pourriez offrir à la coopérative :

Plomberie__ Menuiserie__ Électricité__ Entretien général__ Déneigement__ Peinture__
Secrétariat__ Rédaction de documents__ Comptabilité__ Conseil d'administration__
Organisation d'activité__ Autre(s) __ : _____

Selon votre connaissance de la coopérative actuellement, auriez-vous des idées ou des projets qui permettraient à la coopérative d'améliorer la qualité de vie de ses membres

Je confirme que tous les renseignements sont véridiques et j'autorise les responsables de vérifier auprès des références cités dans le présent questionnaire.

Signature : _____ Date : _____