

Coopérative d'habitation Station n° 1 100-2111, Ave d'Orléans Montréal, Québec, H1W 3S1 selection@station-1.org

À lire attentivement avant de poser votre candidature :

- La Coopérative d'habitation Station no 1 demande à ses membres de <u>s'impliquer activement et de</u> <u>donner des heures de qualité</u> pour le bon fonctionnement de la vie en communauté.
- Chaque membre doit obligatoirement souscrire à une <u>police d'assurance habitation pour la</u> responsabilité civile.
- Nous sommes une coopérative d'habitation inclusive : Vive la différence!
- De <u>nombreux enfants</u> vivent à la Coopérative d'habitation Station no 1. La tolérance des membres envers eux est primordiale.
- La Coopérative d'habitation Station no 1 permet à ses membres d'avoir certains <u>animaux de</u> <u>compagnie</u>. Les règlements de l'arrondissement et de la coopérative s'appliquent.
- La Coopérative d'habitation Station no 1 permet à ses membres du <u>fumer le tabac et le cannabis</u> dans leur logement seulement. Il est <u>interdit</u> de fumer dans les lieux communs.
- Le comité de sélection ne donne pas suite aux demandes laissées sur le répondeur de la Coopérative.
- Les demandes qui n'ont pas été reconduites le 31 mars de chaque année seront enlevées de la liste d'attente. Pour reconduire votre demande, écrivez à <u>selection@station-1.org</u>.
- Les demandes non complétées ne seront pas admises. Soyez certain de remplir les trois pages.
- Chaque membre doit cotiser à une part sociale de 200\$ (payable à l'intérieur de 24 mois) à son entrée dans la coopérative. La part lui est rendu à son départ à condition que le membre rencontre les politiques de la Coopérative.
- La Coopérative Station no 1 ne peut pas promettre de subventions aux candidats.
- Suivre une séance d'information à la Fédération des coopératives d'habitation intermunicipale du Montréal Métropolitain (FECHIMM) est <u>obligatoire.</u> Des rencontres en visioconférence sont organisés pendant la crise du coronavirus. Veuillez-vous référer à l'adresse suivante : https://fechimm.coop/fr/candidature-cooperative
- Être sur la liste des requérants / des requérantes de la Féchimm ou de n'importe quel Comité logement du Québec, de même que de tout autre organisme voué au logement social.

Formulaire de demande de logement (à l'externe) de la Coopérative Station nº 1 RENSEIGEMENTS PERSONNELS Prénom: Nom: Adresse: Ville: Code postal: Courriel: Tél.(maison): Tél.(travail): Avez-vous la citoyenneté canadienne? Prévoyez-vous vous absenter plus de 2 mois par année ? Si oui, pourquoi? Une **subvention au logement** est-elle **nécessaire** dans votre cas? Espace réservé Revenu annuel brut: \$/an Emploi et employeur : Nombre de personnes qui habiteront avec vous: 2½ (442\$) 3½(553\$) Cochez le type de logement voulu: 4½ (644\$) 5½ (724\$) 6½ (947\$) 7½ (1022\$) Avez-vous des restrictions dans votre choix de logement (rez-dejardin, 2^e étage...) Désirez-vous un logement adaptable

Date d'occupation prevue :	
Parmi les habiletés suivantes, cochez celles q	ue vous pourriez offrir à la coopérative :
TRAVAUX MANUELS	GESTION ET VIE ASSOCIATIVE
Plomberie Menuiserie	Secrétariat Rédaction de documents
Électricité 🔲 Entretien général 🔲	Comptabilité Conseil d'administration
Déneigement 🗌	Organisation d'activités
Autres :	

Formulaire de demande de logement (à l'externe) de la Coopérative Station nº 1

LOGEMENT ACTUEL			
Coût de votre loyer actuel :		\$/mois	Espace réservé
Services offerts :	Chauffé : Eau chaude : Éclairé :	7/111013	
	Autre :		
Nombre de pièces :			
Nom de votre propriétaire :			
Numéro de téléphone de votre propriétaire :			
Pourquoi désirez-vous quitter v	otre logement actuel ?		
AUTRES RENSEIGNEMENTS			Ecnaco rácoryá
			Espace réservé
Si vous connaissez quelqu'ur la coopérative, indiquez son	•		
Avez-vous déjà soumis votre candidature à la Coopérative			
n° 1 ? Si oui en quelle année			
Dites-nous pourquoi nous de	evrions-nous retenir votre candidature?		
<u> </u>	٠		
Eles-vous ou avez-vous deja	été impliqué dans des activités sociales, ou c	communat	ıtaires?
-			

RENSEIGNEMENTS SUR LES Al adultes et enfants / à temps p	JTRES PERSONNES QUI VIVRONT AVEC VOUS lein et à temps partiel	
Nom :	Lien et âge : Revenu annuel brut	
Occupation :	(si applicable) :	\$/an
Nom :	Lien et âge : Revenu annuel brut	
Occupation :	(si applicable) :	\$/an
Nom :	Lien et âge :	
Occupation :	Revenu annuel brut (si applicable) :	\$/an
lom :	Lien et âge :	
Occupation :	Revenu annuel brut (si applicable) :	\$/an
Vous devez obligatoire Par la présente, je déclare avo coopérative et désire en être u	sonnes manquantes sur une feuille blanche et joignez-là ement nommer toutes les personnes qui habiteront sous pir donné des renseignements exacts; je demande un lou un membre actif. Date	s votre toit gement dans voti
•		~
V	ous pouvez envoyer ce document par la poste au : 100-2111, avenue d'Orléans	

selection@station-1.org

ou électroniquement à cette adresse courriel :

Formulaire de demande de	e logement (à l'exte	Formulaire de demande de logement (à l'externe) de la Coopérative Station nº 1					