

**LOGEMENT – PROJET DE CONSTRUCTION**  
**Formulaire de Proposition** [1 formulaire par projet]

Nom du bénéficiaire				No. du bénéficiaire	
Titre du projet					
Catégorie du projet	1.1 Construction de logements locatifs pour les besoins sociaux				
	1.2 Agrandissement de logements existants surpeuplés ou sur-occupés				
	1.3 Construction de logements locatifs communautaires densifiés				
Échéancier du projet	Projet planifié pour : (Année de réalisation)	2019-2020		Date prévue Début	
		2020-2021		Date prévue Fin	

Unité de logement	Type de logement			Coordonnées du projet	
	Individuel		Quadruplex	Adresse	
Social Article 95	Duplex		Mini-maison		
Locatif de Bande	Jumelé		Maison mobile	Numéro de lot	
Locatif privé	Triplex		Appartements	Nombre total de chambres	
Privé	Autre :				

À COMPLÉTER - PROJETS D'AGRANDISSEMENT SEULEMENT				Année de construction	Nombre de chambres	
Composition de l'unité de logement (nombre total)					Actuellement	À ajouter
Adulte		Enfant		Famille		

DESCRIPTION DU PROJET DE CONSTRUCTION		
Membre(s) visé(s) par le projet (cochez ce qui s'applique au projet) :		
Personnes âgées		
Personnes handicapées		
Familles monoparentales		
Familles ou personnes dépendantes de l'aide sociale		
Autre groupe de population vulnérable		
Membre(s) ne faisant pas partie de la population vulnérable		
<b>Construction et Lot (cochez ce qui s'applique au projet) :</b>	<b>Oui</b>	<b>Non</b>
Le lot est viabilisé (avec services) et disponible pour le projet		
Le lot est disponible pour le projet mais doit être viabilisé (services requis)		
Il n'y a pas de lots disponibles		
Toutes les réglementations environnementales sont respectées		

DOCUMENTS OBLIGATOIRES À JOINDRE À LA PROPOSITION	
<input type="checkbox"/>	Plan ou croquis de l'unité de logement ou de l'agrandissement
<input type="checkbox"/>	Plan de localisation du projet (incluant dimension du lot)
<input type="checkbox"/>	Estimé des coûts du projet
<input type="checkbox"/>	Résultats de test de radon (applicable aux projets d'agrandissement seulement)
<input type="checkbox"/>	Résolution du Conseil de bande
<b>Dans le cas d'un projet pour un membre propriétaire privé transmettre:</b>	
Nom :	
<input type="checkbox"/>	#Certificat de possession (ou équivalent):

FINANCEMENT			
COÛT TOTAL ESTIMÉ	Contribution Première Nation	Contribution Partenaires	Contribution demandée à SAC

RESPONSABLE DU PROJET		
Nom		
Téléphone	Adresse courriel	

Le projet est appuyé par une résolution du Conseil de bande :    **OUI**   
**NON**

Réservé SAC    Propo Adm    Fin  
 O     Cont  
 N     Ref

