



FORMULAIRE DE DÉCLARATION D'OCCUPATION D'UN LOGEMENT INTERGÉNÉRATIONNEL 2025

NOM : _____ TÉLÉPHONE : _____
ADRESSE : _____ CELLULAIRE : _____
MUNICIPALITÉ : _____ COURRIEL : _____
CODE POSTAL : _____

Je (Nous), _____, (_____), propriétaire (s)
occupant (s) résidant au _____, dans la municipalité de Saint-Joseph-du-Lac,
déclare (ons) que je (nous) offre(ons)/loue(ons) un logement intergénérationnel, dûment autorisé en vertu de la
réglementation municipale applicable, à la ou aux personnes suivantes, et ce depuis le

_____:

Nom

Lien de parenté

Nom

Lien de parenté

* À noter : le lien de parenté établi doit être un lien direct ascendant ou descendant ou un lien d'alliance (y compris par l'intermédiaire d'un conjoint de fait) avec le (s) propriétaire-occupant (s).

Signature du propriétaire-occupant

Signature du propriétaire-occupant

Je (Nous), _____, (_____), occupant (s), résidant
au _____, dans la municipalité de Saint-Joseph-du-Lac, atteste (ons) que je
(nous) suis (sommes) _____ (lien de parenté) et que je (nous) habite(ons) un logement
intergénérationnel, dûment autorisé en vertu de la réglementation municipale applicable, situé dans la
résidence du (des) propriétaire-occupant(s) susmentionné(s) et ce depuis le _____.

Signature de l'occupant

Signature de l'occupant

* S'il a la suite d'une constatation, faite par un officier municipal, il s'avère que la déclaration est fautive ou erronée ou qu'il est constaté que le logement n'est plus admissible, le crédit sera annulé, et ce, à compter de la date de ladite constatation.



FORMULAIRE DE DÉCLARATION D'OCCUPATION D'UN LOGEMENT INTERGÉNÉRATIONNEL (suite)

Documents requis :

Pour établir la date effective d'occupation et la preuve de résidence des parties, veuillez joindre à la déclaration, un document prouvant le **lien parental, ex:**

- Certificate de naissance
- Tout autre document permettant d'établir le lien de parenté

ET un document prouvant le **lien de résidence :**

- Permis de conduire
- Facture ou compte d'un fournisseur

RÉSERVÉ À L'USAGE DE L'ADMINISTRATION													
<u>Service de l'urbanisme :</u>													
Numéro de matricule :	_____												
Numéro de la zone :	_____												
<u>Service de trésorerie et des finances :</u>													
Preuve de résidence :	<input type="checkbox"/>												
Preuve de lien parentale :	<input type="checkbox"/>												
Nombre de mois reconnus :	_____												
<table border="1"><thead><tr><th>Tarification</th><th>Tarif logement facturé</th></tr></thead><tbody><tr><td>Aqueduc</td><td></td></tr><tr><td>Ass. Eaux</td><td></td></tr><tr><td>Mat. Résiduelles</td><td></td></tr><tr><td>Transport</td><td></td></tr><tr><td>TOTAL</td><td></td></tr></tbody></table>		Tarification	Tarif logement facturé	Aqueduc		Ass. Eaux		Mat. Résiduelles		Transport		TOTAL	
Tarification	Tarif logement facturé												
Aqueduc													
Ass. Eaux													
Mat. Résiduelles													
Transport													
TOTAL													
No de chèque :	_____												
Émis le :	_____												
Initiales :	_____												