

Demande d'inscription

OBNL d'habitation avec soutien à domicile 24/7 pour personnes ayant une déficience physique



Les Habitations
adaptées et
accessibles
TANGO

Votre demande est valide dans les cinq ressources, vous n'avez pas besoin de compléter une demande pour chacune des ressources.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

1-Situation actuelle concernant le logement et l'équipement

Type de résidence actuelle

- Familiale (logement ou maison)
- Ressource intermédiaire
- CHSLD
- OBNL d'habitation, si oui laquelle

- Autre (précisez) : _____

Aides à la mobilité actuelles :

- Canne
- Déambulateur
- Fauteuil manuel
- Fauteuil motorisé
- Tri/quadriporteur
- En attente de la RAMQ _____

Résidence non accessible, précisez : _____

Résidence accessible

Résidence adaptée pour vous

Qu'est-ce qui vous amène à poser votre candidature pour un organisme communautaire d'habitation ?

Qui ou quel organisme vous a référé à nous ?

Demande d'inscription

OBNL d'habitation avec soutien à domicile 24/7 pour personnes ayant une déficience physique

2-Besoins et services actuels de soutien à domicile

Diagnostiques médicaux

Services actuels (nombre d'heures par semaine)

Aide à la vie quotidienne (Habillage, hygiène personnelle, transferts...) : _____

Aide à la vie domestique (ménage, lavage, préparation de repas...) : _____

Soins infirmiers : _____

Avez-vous un gestionnaire de cas au CLSC ? Oui Non

Nom, téléphone et courriel du gestionnaire de cas : _____

Qui vous dispense ces services ? Indiquez le nombre d'heures

CLSC directement : _____

CLSC via personnel d'agence privée : _____

Employé (chèque emploi-service) : _____

Entreprise d'économie sociale : _____

Proche aidant (précisez) : _____

Combien de personnes vivraient avec vous dans la nouvelle ressource ?

Adultes _____ Enfants de moins de 18 ans _____

Demande d'inscription

OBNL d'habitation avec soutien à domicile 24/7 pour personnes ayant une déficience physique

Dans quel quartier de Montréal souhaitez-vous habiter ? <input type="checkbox"/> Hochelaga-Maisonneuve <input type="checkbox"/> Notre-Dame-de-Grâce <input type="checkbox"/> Rosemont <input type="checkbox"/> Autre, précisez _____	OBNL d'habitation souhaitée Si vous indiquez plus d'un OBNL, veuillez indiquer votre choix 1, 2, 3... <input type="checkbox"/> RSI Propulsion <input type="checkbox"/> ÉquiToit - NDG <input type="checkbox"/> Espace Bellechasse <input type="checkbox"/> Habitations Pignon sur Roues <input type="checkbox"/> Habitations Tango
Admissibilité au supplément au loyer (PSL) Quel est votre revenu familial annuel ? (Inclure votre revenu et celui des personnes qui habiteraient avec vous). _____	Admissibilité au Programme d'adaptation de domicile (PAD) : <input type="checkbox"/> Aucune demande faite <input type="checkbox"/> En attente/ accordé non utilisé <input type="checkbox"/> Programme utilisé il y a moins de 5 ans

3- Informations additionnelles

Y a-t-il d'autres éléments dont vous souhaiteriez nous faire part ?

Signature

Date


CODE D'ÉTHIQUE CONFIDENTIALITÉ : Les renseignements fournis dans le présent document demeureront confidentiels.

Veillez retourner ce formulaire par courriel ou par la poste à l'adresse de la ressource que vous avez choisi en priorité (numéro 1).

Demande d'inscription

OBNL d'habitation avec soutien à domicile 24/7 pour personnes ayant une déficience physique

COORDONNÉES DES RESSOURCES

 <p>RSI PROPULSION LE REGROUPEMENT DE SERVICES INTÉGRÉS PROPULSION</p>	<p>REGROUPEMENT DE SERVICES INTÉGRÉS PROPULSION INC. 2075 rue Théodore Montréal (Québec) H1V 3C1 Téléphone : 514-251-2525 Courriel : info@rsipropulsion.ca Site internet : www.rsipropulsion.ca</p>
 <p>Équitoît</p>	<p>ÉQUITOÎT 213-4400 avenue West Hill Montréal (Québec) H4B 2Z5 Téléphone: 514-970-2991 Courriel : equitoit@gmail.com Site internet : www.equitoit.com</p>
 <p>eSpace Bellechasse</p>	<p>ESPACE BELLECHASSE 202-3950 rue De Bellechasse Montréal (Québec) H1X 1J5 Téléphone : 438-380-1290 Courriel : spbellechasse@videotron.ca Site internet : www.espacebellechasse.ca</p>
 <p>HABITATIONS PIGNON SUR ROUES</p>	<p>HABITATIONS PIGNON SUR ROUES 206-3150 rue Rachel Est Montréal (Québec) H1W 0A3 Téléphone : 514-529-9777 Courriel : dg@hpsr.ca Site internet : www.hpsr.ca</p>
 <p>Les Habitations adaptées et accessibles TANGO</p>	<p>HABITATIONS TANGO 4235 Av. Prince-of-Wales Montréal (Québec) H4B 0A2 Téléphone : (514) 487-5080 Courriel : tango.habitation@gmail.com</p>

Veillez noter que ce formulaire d'inscription est un outil de pré-sélection. L'évaluation complète de votre dossier exigera l'étude d'informations plus détaillées telles que celles contenues dans l'Outil de Cheminement Clinique Informatisé (OCCA), votre Plan de services, et toutes autres données jugées pertinentes, ainsi qu'une entrevue de sélection.

Demande d'inscription

OBNL d'habitation avec soutien à domicile 24/7 pour personnes ayant une déficience physique

FORMULAIRE D'AUTORISATION À COMMUNIQUER DES RENSEIGNEMENTS ÉCRITS

Date : _____

À qui de droit,

Par la présente, j'autorise le _____ à transmettre les rapports suivants :

- OCCI (Outil Cheminement Clinique Informatisé)
- CTMSP (Formulaire médical-Classification par types en milieu de soins et de services prolongés)
- Plan de services
- Autres, veuillez préciser : _____

Aux organismes suivants :

- RSI Propulsion inc.
- ÉquiToît – NDG
- Espace Bellechasse
- Habitations Pignon sur Roues
- Habitations Tango

Afin que mon admissibilité soit évaluée pour une ressource de logements adaptés avec services en continu. Il est entendu que toutes les informations personnelles me concernant seront gardées dans un endroit sécuritaire et que celles-ci seront détruites dès que mon dossier sera clos.

Signature : _____

Nom en lettres moulées : _____

Numéro d'assurance maladie : _____