

**PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE POUR SOUTENIR LES
PROPRIÉTAIRES VISÉS PAR LA ZONE TAMPON À ROUYN-NORANDA**

À L'USAGE DU MINISTÈRE
N° de la demande :

Le programme d'aide financière du ministère des Affaires municipales et de l'Habitation (Ministère) vise à offrir une aide financière aux propriétaires admissibles qui possèdent un immeuble résidentiel dans la zone tampon pour leur relocalisation dans un autre milieu de vie. Le cadre normatif peut être consulté à l'adresse suivante :

https://cdn-contenu.quebec.ca/cdn-contenu/adm/min/affaires-municipales/publications/ministere/rouyn-noranda/CN_programme_PR_RN.pdf

1. Renseignements généraux

Pour faire une demande d'aide financière, une personne qui est propriétaire d'un immeuble résidentiel situé dans la zone tampon le 16 mars 2023 ou après cette date doit :

- remplir chacune des sections des formulaires de demande d'aide financière – Propriétaire – Renseignements particuliers et Renseignements généraux;
- lire attentivement les sections « 5. Renseignements relatifs au versement d'aide financière » et « 6. Déclaration et engagement du propriétaire » du présent formulaire, cocher chacun des énoncés, puis signer et dater à l'endroit prévu;
- transmettre les formulaires de demande d'aide financière – Propriétaire – Renseignements particuliers et Renseignements généraux ainsi que les documents demandés (voir la section « Documents à fournir » dans le Formulaire de demande d'aide financière – Propriétaire – Renseignements généraux) :

En personne : En prenant rendez-vous au 873 379-2076

Par courrier : Direction des mandats stratégiques et de la coordination du dossier de la Fonderie Horne
Sous-ministériat aux politiques
Ministère des Affaires municipales et de l'Habitation
Édifice Jean-Baptiste-De La Salle, 4^e étage
Aile Chauveau
10, rue Pierre-Olivier-Chauveau
Québec (Québec) G1R 4J3

Chaque copropriétaire doit remplir un Formulaire de demande d'aide financière – Propriétaire – Renseignements particuliers et signer conjointement le Formulaire de demande d'aide financière – Propriétaire – Renseignements généraux. Dans le cas où les copropriétaires font des choix d'habitation différents, il est possible pour chaque copropriétaire de déposer le Formulaire de demande d'aide financière – Propriétaire – Renseignements particuliers à des dates différentes. Chacun ou chacune des copropriétaires devra joindre, à sa demande d'aide financière, les documents le ou la concernant.

Pour toute question ou information relative au programme, contactez l'équipe du Ministère :

plan-action-rn@mamh.gouv.qc.ca | 873 379-2076

Les renseignements fournis dans la présente demande d'aide financière pourraient servir aux fins d'étude, de recherche ou de production de statistiques, le tout dans le respect des dispositions de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, chapitre A-2.1).

Vous pourriez également être sélectionné pour répondre à un sondage lorsque le traitement de votre demande sera terminé.

Le cas échéant, le sondage sera facultatif et n'aura aucun effet sur la présente demande.

2. Renseignements sur la ou le propriétaire

Adresse de l'immeuble situé dans la zone tampon :			
Identification du propriétaire :			
Type de propriétaire			
☐ Occupant		☐ Non-occupant	
☐ M. ☐ Mme ☐ Autre	Prénom (en lettres moulées)	Nom (en lettres moulées)	
Nom de la société, s'il y a lieu		Fonction du (de la) représentant(e)	
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ), s'il y a lieu		Numéro d'assurance sociale (NAS)	
Numéro de téléphone (résidence) Ind. régional ()	Numéro de téléphone (travail) Ind. régional ()	Numéro de téléphone (cellulaire) Ind. régional ()	
Courriel			
Adresse de correspondance (si différente de l'adresse de l'immeuble situé dans la zone tampon)			Appartement
Municipalité		Code postal	

3. Renseignements sur la nouvelle situation d'habitation

Nouvelle situation d'habitation

- ☐ Vente de l'immeuble à Glencore seulement
☐ Acquisition d'un immeuble résidentiel comparable déjà existant
☐ Construction d'un nouvel immeuble

Frais et honoraires professionnels nécessaires à la relocalisation

☐ Notaire (à l'exception des frais reliés à la vente de l'immeuble à Glencore) (maximum 4 000 \$ moins les frais reliés à la vente de l'immeuble à Glencore)	\$
☐ Fiscaliste (maximum 3 000 \$)	\$
☐ Arpenteur-géomètre, architecte, ingénieur, pour la construction seulement (maximum 9 000 \$)	\$
☐ Estimateur de coût de construction (maximum 3 000 \$)	\$
☐ Inspecteur en bâtiment (uniquement pour l'acquisition d'un nouvel immeuble, maximum de 1 000 \$)	\$

4. Renseignements sur le nouvel immeuble comparable – si applicable

Adresse	
Municipalité	Code postal
Coût d'achat ou coût de construction du nouvel immeuble comparable	Date d'acquisition ou de construction prévue (AAAA/MM/JJ)
Type de bâtiment	
☐ Maison ☐ Triplex ☐ Autre _____	
☐ Duplex ☐ Multilogement ☐ Nombre de logement(s) locatif(s) _____	

5. Renseignements relatifs au versement de l'aide financière

Pour recevoir le(s) versement(s) d'une aide financière dans le cadre du présent programme, vous devez obligatoirement détenir un compte dans une institution financière ayant un établissement situé au Canada et fournir au Ministère vos coordonnées bancaires.

Revenu Québec effectuera le(s) versement(s) de l'aide financière. Assurez-vous que vos coordonnées bancaires et postales auprès de Revenu Québec sont à jour. Si vous n'êtes pas inscrit(e) au dépôt direct, vous devrez le faire en remplissant le formulaire à cet effet sur le site suivant :

- Pour les particuliers : <https://www.revenuquebec.ca/fr/services-en-ligne/formulaires-et-publications/details-courant/lm-3/>
- Pour les particuliers en affaires ou les sociétés : <https://www.revenuquebec.ca/fr/services-en-ligne/formulaires-et-publications/details-courant/lm-2/>

Coordonnées bancaires

Nom de l'institution financière		
Nom de la succursale, s'il y a lieu		
Adresse postale		
Municipalité		Code postal
Numéro de la succursale (5 chiffres)	Numéro de l'institution financière (3 chiffres)	Numéro de compte bancaire (7 chiffres)

- ☐ Je demande un premier versement avant l'analyse complète de la demande d'aide financière.
- ☐ J'autorise le Ministère ou tout organisme mandaté à cette fin par le Ministère à déposer les montants relatifs à la présente demande d'aide financière dans le compte mentionné ci-dessus. Afin de m'assurer qu'il n'y a pas d'erreur dans les coordonnées bancaires, je joins également un spécimen de chèque à la demande.

AVIS RELATIF AU VERSEMENT DE L'AIDE FINANCIÈRE

- ☐ Je reconnais qu'en recevant un montant d'aide financière dans le cadre du présent programme, les prestations que je reçois, s'il y a lieu, en vertu d'autre(s) programme(s) d'aide pourraient être affectées.
- ☐ Je déclare être allé(e) chercher les informations auprès du ou des organisme(s) responsable(s) de ces programmes d'aide avant de faire mon choix.
- ☐ Je déclare dégager le ministère des Affaires municipales et de l'Habitation de toute responsabilité à cet égard.

6. Déclarations et engagements du propriétaire

Je confirme que ma situation correspond à l'une des deux situations suivantes :

- ☐ J'étais propriétaire d'un immeuble résidentiel situé dans la zone tampon, le 16 mars 2023, et la vente de cet immeuble à Glencore a été ou sera conclue entre le 16 mars 2023 et le 30 octobre 2028.
- ☐ Je suis devenu(e) propriétaire d'un immeuble résidentiel situé dans la zone tampon, après le 16 mars 2023, parce que j'avais conclu une promesse d'achat concernant cet immeuble, avant cette date, et la vente de cet immeuble à Glencore a été ou sera conclue entre le 16 mars 2023 et le 30 octobre 2028.
- ☐ **Je reconnais qu'ultérieurement au dépôt de la demande d'aide financière, le Ministère pourrait me demander des renseignements ou documents supplémentaires afin de vérifier mon admissibilité au programme d'aide financière.**
- ☐ **Je reconnais que le Ministère peut me réclamer les sommes versées en trop ou obtenues sous de fausses déclarations ainsi que les intérêts afférents et qu'à cette fin, des mesures de recouvrement peuvent être immédiatement prises par le Ministère pour récupérer les sommes.**

Constitue une fausse déclaration toute déclaration ou tout renseignement erroné ainsi que toute information incomplète ou omission, transmis ou fait de mauvaise foi, ayant eu pour effet direct ou indirect le versement par le Ministère d'une aide financière à laquelle la personne bénéficiaire ne pouvait pas prétendre, en tout ou en partie.

- ☐ **J'ai pris connaissance des règles et normes du programme (https://cdn-contenu.quebec.ca/cdn-contenu/adm/min/affaires-municipales/publications/ministere/rouyn-noranda/CN_programme_PR_RN.pdf) et je m'engage à les respecter.**
- ☐ **Je certifie que toutes les informations fournies dans le cadre de cette demande d'aide financière sont exactes.**

AVIS RELATIF À LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Les renseignements personnels recueillis par le Ministère sont nécessaires pour l'application du programme et de la Loi sur le ministère des Affaires municipales, des Régions et de l'Occupation du Territoire (RLRQ, chapitre S-22.1), de ses règlements afférents et des programmes adoptés en vertu de ceux-ci. Ces renseignements seront traités confidentiellement. Toute omission de les fournir peut entraîner un refus de la présente demande d'aide financière. Le Ministère ne communiquera ces renseignements qu'à son personnel autorisé et, exceptionnellement, seuls ceux qui sont nécessaires à certains ministères ou organismes, en respect des dispositions prévues à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, chapitre A-2.1). Ils peuvent également être utilisés aux fins de statistiques, d'études ou de sondages. Vous avez le droit d'accéder aux renseignements personnels vous concernant ou de les faire rectifier. Pour plus d'information, veuillez vous adresser à la personne responsable de la protection des renseignements personnels du ministère des Affaires municipales et de l'Habitation à l'adresse suivante : accesinfo@mamh.gouv.qc.ca.

- ☐ Je confirme avoir pris connaissance du présent avis.

6. Déclarations et engagements du propriétaire (suite)

AVIS RELATIF AU RECOURS COLLECTIF

- ☐ Je reconnais qu'une demande pour obtenir l'autorisation d'exercer une action collective et pour obtenir le statut de représentant, dans le dossier de Cour portant le numéro 600-06-000001-234, est en cours.
- ☐ Je reconnais que tout montant d'aide financière ne sera versé qu'à la suite de l'émission par le Ministère d'un avis écrit confirmant mon admissibilité au programme ET de la signature d'une quittance suivant laquelle je donne quittance complète, générale et finale au gouvernement du Québec, à ses représentants et à ses organismes pour tout montant d'aide financière reçu en vertu du programme. Ces montants d'aide financière seront déduits de tout montant qui viserait les mêmes fins et auquel je pourrais avoir droit en vertu d'un jugement ou d'une transaction à intervenir dans le cadre du dossier de Cour portant le numéro 600-06-000001-234 ou de tout autre litige portant sur le même objet, et ce, afin d'éviter une double indemnisation. Dans le cas où l'aide est versée en plusieurs versements, la quittance vaut quittance pour chacun de ceux-ci au moment où ils sont effectués.
- ☐ Je reconnais que le versement d'une aide financière en vertu du présent programme ne constitue en aucun cas une admission de responsabilité, de quelque nature que ce soit, de la part du gouvernement du Québec, de ses représentants et de ses organismes, eu égard à la demande pour obtenir l'autorisation d'exercer une action collective et pour obtenir le statut de représentant, modifiée dans le dossier de Cour portant le numéro 600-06-000001-234, ou à tout autre litige de même nature ou portant sur le même objet.

AVIS RELATIF AU SUPPLÉMENT DE REVENU GARANTI

- ☐ Je déclare recevoir du Supplément de revenu garanti versé par Emploi et Développement social Canada et que je réaliserai un gain en capital lors de la vente de mon immeuble situé dans la zone tampon à Glencore.

Signature du propriétaire

Prénom et nom (lettres moulées)	Signature	Date (AAAA-MM-JJ)