

Programme d'adaptation de domicile

Rapport d'avancement des travaux et recommandation de paiement

EFFACER

IMPRIMER

Intermédiaire
Terminal

Numéro de dossier

Adresse du bâtiment

Numéro, rue, appartement	Municipalité	Code postal
--------------------------	--------------	-------------

Révision du dossier après la délivrance du certificat d'admissibilité

(cocher la ou les situations qui s'appliquent)

Aucune révision requise

<input type="checkbox"/> Des travaux n'ont pas été réalisés	<input type="checkbox"/> Des travaux supplémentaires ont été requis	<input type="checkbox"/> La facture de l'entrepreneur(e) est inférieure au coût reconnu des travaux (liste de prix SHQ ou soumission)
<input type="checkbox"/> Il y a eu un changement d'entrepreneur(e)	<input type="checkbox"/> Il y a une nouvelle liste de prix SHQ	
<input type="checkbox"/> Autre		

Détailler tous les changements (ajouter une annexe au besoin) :

Équipements spécialisés installés dans le cadre de ces travaux

<input type="checkbox"/> Plateforme élévatrice extérieure	<input type="checkbox"/> Plateforme d'escalier (oblique)	<input type="checkbox"/> Ouvre-porte électrique	<input type="checkbox"/> Rampe d'accès
<input type="checkbox"/> Plateforme élévatrice intérieure	<input type="checkbox"/> Fauteuil élévateur d'escalier	<input type="checkbox"/> Lève-personne sur rail	<input type="checkbox"/> Aucun équipement

Note : Veuillez remettre les *Informations concernant l'aide financière liée à la réparation et à la récupération d'équipements spécialisés* à la personne admissible et au propriétaire

Paieement intermédiaire

Dans l'éventualité d'un paiement intermédiaire, une révision de la ou des divisions de travaux concernées sera nécessaire afin d'établir le coût reconnu (voir le *Devis sommaire*) et donc, le montant d'aide financière à verser.

Précisions (si nécessaire) :

Demande de versement de l'aide financière par le (la) ou les propriétaires

Je déclare que je suis le (la) ou les propriétaires et qu'une copie de la facture détaillée de tous les travaux exécutés sous la responsabilité de l'entrepreneur a été remise à l'inspecteur(-trice) accrédité(e). Je demande le versement de l'aide financière.

Signature 1	Signature 2	Année	Mois	Jour
-------------	-------------	-------	------	------

Signature de l'inspecteur(-trice) accrédité(e)

Nom (en lettres moulées)	Signature	No d'inspecteur(-trice)	Année	Mois	Jour
--------------------------	-----------	-------------------------	-------	------	------

Recommandation de paiement

À la suite de l'analyse de l'avancement des travaux et des documents connexes, je confirme, à titre du partenaire de la SHQ, que les travaux reconnus au programme ont été réalisés de façon satisfaisante et qu'ainsi, le ou la propriétaire a droit à l'aide financière prévue par le programme.

Conséquemment, je recommande le versement de l'aide financière de \$

Signature du (de la) représentant(e) autorisé(e) du partenaire municipal

Nom (en lettres moulées)	Signature	Année	Mois	Jour
--------------------------	-----------	-------	------	------