

Numéro de dossier

IMPRIMER

DEVIS SOMMAIRE

EFFACER

RENSEIGNEMENTS SUR LA MAISON D'HÉBERGEMENT

Nom	
Municipalité	Code postal

COÛT DES TRAVAUX ADMISSIBLES

Divisions des travaux	Montant soumission 1 (matériaux et main d'œuvre)	Montant soumission 2 (matériaux et main d'œuvre)	Montant soumission révisée / Facture	Montant soumission révisée / Facture
1. Sécurité incendie	\$	\$	\$	\$
2. Électricité	\$	\$	\$	\$
3. Plomberie	\$	\$	\$	\$
4. Chauffage	\$	\$	\$	\$
5. Structure	\$	\$	\$	\$
6. Toiture	\$	\$	\$	\$
7. Ouvertures	\$	\$	\$	\$
8. Saillies	\$	\$	\$	\$
9. Parement extérieur	\$	\$	\$	\$
10. Sécurité de la clientèle	\$	\$	\$	\$
11. Accessibilité aux personnes handicapées	\$	\$	\$	\$
12. Espaces pour la tenue d'activités destinées à la clientèle hébergée	\$	\$	\$	\$
13. Espaces nécessaires pour rendre la maison d'hébergement plus fonctionnelle	\$	\$	\$	\$
Total	A \$	B \$	A Révisé \$	B Révisé \$

COÛT RECONNU

COÛT RÉVISÉ

Coût des travaux admissibles (Moindre de A ou B)	1	\$	1	\$
Permis de construction	2	\$	2	\$
Honoraires professionnels	3	\$	3	\$
Honoraires chargé de projet (Max 5% de 1)	4	\$	4	\$
Remboursement de taxes à récupérer par l'organisme	5	\$	5	\$
Coût reconnu : 1+2+3+4-5	6	\$	6	\$
		Date de révision		Initiales de l'inspecteur

INSPECTEUR (-TRICE) ACCRÉDITÉ(E)

Nom (en lettres moulées)	Signature	No. Inspecteur	Année	Mois	jour
--------------------------	-----------	----------------	-------	------	------