

Numéro de dossier

PEA

Imprimer

Effacer

Rapport d'avancement des travaux et recommandation de paiement

Intermédiaire Terminal

Renseignements sur l'établissement

Nom

Adresse

Municipalité

Code postal

Équipements spécialisés installés dans le contexte de ces travaux

Plate-forme élévatrice à gaine non fermée

Plate-forme d'escalier

Ouvre-porte électrique

Rampe d'accès

Plate-forme élévatrice à gaine fermée

Ascenseur

Aucun équipement

Révision du dossier après la délivrance du certificat d'admissibilité (cocher la ou les situations qui s'appliquent)

Aucune révision requise

Des travaux n'ont pas été réalisés

Des travaux supplémentaires ont été requis

La facture de l'entrepreneur est inférieure à la soumission

Il y a eu un changement d'entrepreneur(e)

Autre

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

Demande de versement de l'aide financière du demandeur ou de la demandeuse

Je déclare que je suis le demandeur (la demandeuse) 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.

Nom (en lettres moulées)

Signature

Année

Mois

Jour

Paiement 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) :

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

Nom (en lettres moulées)

Signature

N° de l'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 de partenaire de la Société d'habitation du Québec, que les travaux reconnus dans le programme ont été réalisés de façon satisfaisante et qu'ainsi le demandeur (la demandeuse) a droit à l'aide financière prévue par le programme. Par conséquent, je recommande le versement de l'aide financière de \$.

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

Nom (en lettres moulées)

Signature

Année

Mois

Jour