

## FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE

*\*Il est important que ce document soit rempli par l'intervenant en compagnie de la personne référée\**

### INFORMATION DE LA PERSONNE CANDIDATE

Civilité : Homme  Femme  Non binaire  Préfère ne pas répondre

Prénom et nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Référence interne  externe

La personne est-elle un statut de citoyen canadien, résident permanent ou temporaire en vue de la résidence permanente, réfugié ou personne protégée, et réside-t-elle au Québec? OUI  NON

La personne référée nécessite-t-elle un logement adapté pour les personnes à mobilité réduite ? : OUI  NON

Propriétaire d'animal / d'animaux? : OUI  NON  Si Oui, combien : \_\_\_\_\_

Espèce et race : \_\_\_\_\_

### ORGANISATION RÉFÉRENTE

Nom de l'organisation : \_\_\_\_\_

Nom de l'intervenant : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Jeune connu de la ressource depuis : \_\_\_\_\_

Jeune suivi par l'intervenant depuis : \_\_\_\_\_

**Objectif du suivi :**

---

---

---

---

---

**SITUATION RÉSIDENTIELLE DE LA PERSONNE CANDIDATE**

**Est-ce que l'Hôte Dauphine serait la première expérience en logement de la personne référée ? OUI  NON**

**La personne a-t-elle un dossier au Tribunal administratif du logement (TAL) ??  
OUI  NON**

**Raison(s) :** \_\_\_\_\_

**Situation d'hébergement actuelle de la personne :**

---

---

---

---

**Historique du parcours résidentiel des trois (3) dernières années :**

---

---

---

---

**La personne a-t-elle connu de l'instabilité résidentielle dans la dernière année?**

**OUI**  **NON**

**Si oui, préciser les raisons pouvant avoir contribué à cette instabilité :**

---

---

---

**Quels éléments représentent des défis pour le maintien en logement de la personne référée ? Cochez les cases correspondantes :**

- Paiement du loyer dans les délais
- Gestion du budget
- Autonomie alimentaire
- Gestion des invités (comportement, suroccupation/squattage)
- Entretien du logement (bris, salubrité)
- Rangement du logement (accumulation, sécurité incendie)
- Respect de la quiétude des locataires
- Gestion de la consommation
- Santé mentale
- Santé physique
- Autres

**Précisez :**

---

---

---

---

**SITUATION FINANCIÈRE DE LA PERSONNE CANDIDATE**

Source de revenu : \_\_\_\_\_

Est-ce que le revenu est inférieur à 42 500 \$ ? OUI  NON

Est-ce que le total des biens est inférieur à 60 000 \$ ? OUI  NON

La personne a-t-elle déjà été sous fiducie ? OUI  NON

Dettes avec l'Office Municipale d'Habitation du Québec (OMHQ) ? OUI  NON

Autres dettes : OUI  NON  Précisez : \_\_\_\_\_

Année du dernier rapport d'impôt complété : \_\_\_\_\_

**MOTIVATION DE LA PERSONNE CANDIDATE**

**Quels effets concrets l'obtention d'un logement à l'Hôte Dauphine pourraient avoir sur le rétablissement, l'autonomie et le parcours résidentiel de la personne référée? (impacts positifs, projet de vie, implication dans la communauté, etc.) :**

---

---

---

---

---

**La personne référée est-elle en action et motivée dans un projet de vie ?**

---

---

---

---

---

**Commentaires de l'intervenant référent :**

---

---

---

---

---

**ENGAGEMENT**

Si je suis retenu comme locataire à l'Hôte Dauphine, \_\_\_\_\_  
m'engage à poursuivre mon projet de vie et à maintenir un suivi avec l'équipe de  
La Dauphine durant l'entièreté de mon parcours.

Signature de la personne référée :

X

---

---

**AUTORISATION DE PARTAGE D'INFORMATIONS**

Par ma signature, j'autorise \_\_\_\_\_ (référent) à  
transmettre au comité de sélection de La Dauphine les renseignements inscrits  
dans ce formulaire, ainsi que toutes autres informations jugées pertinente pour  
l'analyse de ma demande, et ce, jusqu'à la fin du processus de référence.

Signature de la personne référée :

X

---

---

Signature de la personne  
référente :

X

---

---

La Dauphine n'exercera aucune discrimination contraire à la Charte des droits et libertés de  
la personne (chapitre C-12) dans l'attribution du logement.