

FORMULAIRE DE DÉCLARATION D'OCCUPATION D'UN LOGEMENT COMPLÉMENTAIRE INTERGÉNÉRATIONNEL

IDENTIFICATION DE LA PROPRIÉTÉ

| | |
|-----------------------|----------------|
| Nom du propriétaire : | _____ |
| Adresse : | _____ _____ |
| Téléphone : | _____ |
| Courriel : | _____ |

DÉCLARATION DU PROPRIÉTAIRE

À compléter par le propriétaire ayant un lien de parenté avec l'occupant autorisé.

Je, soussigné(e) _____, déclare être propriétaire et habiter la résidence située au _____, dans la Ville de Carignan, et ce, depuis le _____.

Je déclare également ce qui suit :

1. Je déclare que la personne vivant dans le logement complémentaire est un occupant autorisé en vertu du *Règlement numéro 559 (2024) établissant un programme d'aide sous forme de crédit de taxes pour les logements intergénérationnels (ci-après le « Règlement »)*;
2. Je m'engage à maintenir les conditions d'admissibilité au règlement tout au long de l'année en cours, à défaut de quoi, je m'engage à rembourser la Ville de Carignan pour les sommes qui auraient pu être versées en trop à compter du jour où je ne respecte pas lesdites conditions d'admissibilité;
3. Je m'engage à déclarer tout changement dans mes conditions d'admissibilité du règlement au Service aux citoyens de la Ville de Carignan;
4. Je comprends que toute fausse déclaration faite à l'intérieur du présent formulaire et toute omission de déclarer une modification aux conditions d'admissibilité en cours d'année constituent une infraction et me rendent passible à une sanction prévue au règlement;
5. En signant le présent formulaire, j'atteste que les renseignements fournis en lien avec la présente demande sont exacts, complets et véridiques.

Signature du propriétaire

Date

DÉCLARATION DE L'OCCUPANT AUTORISÉ

Dans le cas où il y a plus d'un occupant ayant un lien de parenté admissible avec le propriétaire, la déclaration peut être remplie par un seul des occupants.*

Je, soussigné(e) _____, occupant autorisé et résidant au _____, dans la Ville de Carignan, déclare avoir un lien de parenté admissible avec le propriétaire susmentionné et habiter un logement complémentaire intergénérationnel dûment autorisé en vertu de la réglementation municipale applicable, et ce, depuis le _____.

Nom de l'occupant_____
Lien de parenté

En signant le présent formulaire, j'atteste que les renseignements fournis en lien avec la présente demande sont exacts, complets et véridiques.

Signature de l'occupant_____
Date

* À noter que le lien de parenté établi doit être en ligne directe ou collatérale de 2^e et 3^e degré avec le propriétaire du logement principal ou son (sa) conjoint(e). Le (la) conjoint(e) d'un occupant autorisé du logement complémentaire ainsi que leurs personnes à charge sont également reconnues comme occupants autorisés.

Si, à la suite d'une contestation faite par un officier municipal, il s'avère que la déclaration est fausse ou erronée ou qu'il est constaté que le logement n'est plus admissible, le crédit sera annulé, et ce, à compter de la date de ladite constatation.

DOCUMENTS À FOURNIR PAR LE PROPRIÉTAIRE ET PAR L'OCCUPANT AUTORISÉ

Afin d'établir la date d'occupation de même que le lieu de résidence des parties, un document prouvant le **lieu de résidence** doit être joint à la demande par **le propriétaire** ainsi que par **l'occupant autorisé** :

- Permis de conduire;
- Facture ou compte d'un fournisseur de service public;

ET un document prouvant le **lien de parenté** de l'occupant avec le propriétaire (ou son (sa) conjoint(e)) :

- Certificat de naissance;
- Tout autre document permettant d'établir le lien de parenté.

RÉSERVÉ À L'USAGE DE L'ADMINISTRATION

Date de réception de la demande : _____

Numéro de matricule : _____

Numéro du permis ou du certificat d'autorisation : _____

Rapport d'inspection par : _____

Preuves d'identités et preuves de résidence jointes :

Preuve du lien de parenté jointe :

Initiales : _____