

## Programme d'adaptation des habitations et des véhicules (PAHV) Demande d'adaptation d'un véhicule

### Vue d'ensemble du programme

Financé par le ministère des Services aux aînés et de l'Accessibilité du gouvernement de l'Ontario, le Programme d'adaptation des habitations et des véhicules de la Marche des dix sous du Canada fournit du financement pour les adaptations de base des habitations et / ou des véhicules. En réduisant ou éliminant les obstacles physiques qui créent des risques de sécurité pour les personnes, les modifications, les adaptations, et les appareils permettent aux enfants et aux adultes qui ont des restrictions motrices de continuer de vivre dans leur domicile, d'éviter la perte d'emploi, et de participer dans leur communauté.

Le PAHV fournit du financement pour l'acquisition de solutions de base et essentielles visant à éliminer les obstacles physiques que l'on retrouve dans une habitation et qui sont liés directement au handicap et aux restrictions actuelles à la mobilité d'un demandeur. Tous les éléments prescrits et / ou cités qui ne sont pas directement liés à l'accessibilité et à l'élimination des obstacles ne seront pas financés par le programme et seront à la charge du demandeur.

Le financement n'est pas garanti lorsque vous présentez une demande dans le cadre du programme PAHV. Le financement accordé dépendra des sommes disponibles et de l'admissibilité de votre demande. Aussi, les demandes reçues sont classées par ordre de priorité après l'évaluation des besoins des demandeurs.

Le programme **n'approuvera pas le remboursement** de frais découlant :

- de modifications ou d'adaptations réalisées sur un véhicule
- de l'installation d'appareils dans un véhicule

avant que le personnel du programme n'en ait donné l'autorisation.

## **Un demandeur admissible doit :**

- Être un résident permanent de l'Ontario. Les résidents temporaires et les visiteurs (p. ex. : les touristes, les étudiants, les travailleurs étrangers qui ont un permis d'exercice, etc.) ne sont pas admissibles.
- Être dans le besoin financier (revenu de ménage combiné de moins de 60 000 \$)
  - Pour les moins de 18 ans, il s'agit du revenu familial combiné du(des) parent(s)/ tuteur(s) du demandeur
  - Pour les personnes de plus de 18 ans, il s'agit du revenu familial combiné du demandeur et de son conjoint/partenaire de vie
  - Les demandeurs (et leurs conjoints / partenaires de vie / tuteurs, le cas échéant) dont le revenu annuel dépasse 35 000 \$ doivent contribuer aux frais de la (des) modification(s).
- Avoir un handicap permanent continu ou récurrent qui entrave la mobilité et entraîne des restrictions importantes des activités de la vie quotidienne (manger, le bain, la toilette, le transfert, et la mobilité) et/ou entrer et sortir de son habitation pour accéder aux soins médicaux essentiels ou aux services communautaires.

## **Si vous êtes admissible, vous pouvez faire une demande pour recevoir :**

- Une aide financière allant jusqu'à 15 000 \$, tous les 10 ans, pour des modifications ou des adaptations réalisées sur des véhicules, ou pour l'installation d'appareils dans des véhicules.

## **Modifications, adaptations et appareils destinés aux véhicules qui sont admissibles**

Le Programme d'adaptation des habitations et des véhicules est en mesure de répondre aux demandes qui concernent les modifications, les adaptations et les appareils suivants :

- L'équipement transférable comme les commandes manuelles, les commandes au pied, les appareils de levage, les dispositifs de sécurité, etc. On devrait être capable d'installer ces appareils, si possible, sur n'importe quel type de véhicule afin qu'ils puissent être transférés quand le demandeur change de véhicule;
- Les sièges spécialisés et les accessoires connexes qui sont requis aux fins de transport;
- Les appareils dotés de commandes à distance pour ouvrir les portes de garage aux personnes qui utilisent des fauteuils roulants ou des quadriporteurs, ou qui marchent avec difficulté;
- L'élévation du toit d'un véhicule;
- L'abaissement du plancher d'un véhicule;
- Les modifications visant à éliminer des obstacles dans des garages ou des abris d'auto;
- D'autres modifications à apporter à un véhicule pour répondre aux besoins changeants d'un enfant;
- Les réparations effectuées sur des dispositifs d'adaptation électriques ou à pile qui ne sont pas couvertes par une garantie.

Le Programme d'adaptation des habitations et des véhicules **n'est pas en mesure de répondre aux demandes** qui concernent l'achat d'un nouveau véhicule, ainsi que les réparations et les améliorations réalisées sur des véhicules.

**Remarque :** Les demandeurs qui sont à la recherche de financement pour se procurer des dispositifs d'aide à la conduite doivent déjà s'être soumis à une évaluation réalisée par un spécialiste agréé en réadaptation des conducteurs (CDRS).

## Documents requis

N'envoyez pas de documents originaux, car les documents ne peuvent pas vous être retournés. Aussi, supprimez ou caviardez les numéros d'assurance sociale (NAS) de toute documentation soumise.

- 1) Une demande signée
- 2) Une preuve de revenu
- 3) Une lettre d'évaluation d'un ergothérapeute **ou** d'un spécialiste agréé en réadaptation des conducteurs (CDRS) pour tous les dispositifs d'aide à la conduite.
- 4) Un devis
- 5) Une preuve de propriété du véhicule et un permis de conduire valide

### 1. Demande signée

Veillez remplir la demande ci-dessous et vous assurer que le formulaire est signé par le demandeur ou le procureur/mandataire spécial actuellement en fonction du demandeur.

### 2. Preuve de revenu acceptable

Les demandeurs qui ont un revenu combiné de **plus de 35 000 \$** (jusqu'à un maximum de 60 000 \$) doivent soumettre :

- Déclaration d'impôt T1 générale (pour la plus récente année d'imposition)

Les demandeurs qui ont un revenu combiné **de moins de 35 000 \$** doivent soumettre UN des documents suivants :

- Déclaration d'impôt T1 générale (pour la plus récente année d'imposition)
- Aide sociale (RRAG, POSPH, programme Ontario au travail)
- Avis de cotisation de l'Agence du revenu du Canada (pour la plus récente année d'imposition)
- Sommaire des impôts pour l'année d'imposition en cours

### 3. Évaluation d'un ergothérapeute

Un ergothérapeute doit rédiger une lettre d'évaluation OU un formulaire Vérification d'un handicap disponible sur notre site Web ([www.marchofdimes.ca/hvmp](http://www.marchofdimes.ca/hvmp)). La lettre doit aussi inclure les informations suivantes :

- Le handicap du demandeur
- Le ou les dispositif(s) de mobilité principal(aux) que le client utilise à domicile
- Une description de la façon dont son handicap affecte sa capacité à accomplir de manière indépendante les activités de la vie quotidienne telles que manger, se laver, aller aux toilettes, les transferts et la mobilité
- La recommandation relative à des appareils, des adaptations et/ou de modifications, et comment ces éléments élimineront les obstacles
- Les soutiens internes et externes (personnes ou services) qui sont offerts au client

**Remarque :** Vous devez fournir une évaluation d'un spécialiste agréé en réadaptation des conducteurs (CDRS) pour tout dispositif d'aide à la conduite.

Pour trouver un ergothérapeute, demandez à votre médecin de famille ou communiquez avec les Santé à domicile Ontario au 310-2222 (aucun indicatif régional requis). Ces derniers pourront vous recommander des services d'ergothérapie financés par des fonds publics dans votre communauté. Vous pouvez aussi trouver de plus amples renseignements en ligne sur la façon de trouver un ergothérapeute à l'adresse : <https://otontario.ca/find-an-ot/>.

### 4. Devis pour les modifications, adaptations et appareils destinés aux véhicules

Un devis est requis. Tous les fournisseurs doivent être en mesure de recevoir le paiement par transfert électronique de fonds (TEF).

Remarque : Nous invitons les demandeurs à trouver des entreprises reconnues et spécialisées dans les modifications de véhicules. Une bonne ressource pour trouver de telles entreprises est la National Mobility Equipment Dealers Association (NMEDA). Cette association est l'organisme de certification du Quality Assurance Program (QAP). Il s'agit de la seule certification offerte aux entreprises de l'industrie automobile en Amérique du Nord. Pour trouver un concessionnaire agréé par le QAP près de chez vous, consultez le site : <https://nmeda.org/consumer-resources/dealer-locator/>.

**Les devis doivent inclure ce qui suit :**

- Le nom, l'adresse, et les coordonnées
- Une ligne distincte pour toutes les modifications, les adaptations et les appareils requis, la quantité, le coût unitaire et les taxes applicables
- Une ligne distincte pour les frais de main-d'œuvre et les taxes applicables
- Une ligne distincte pour les frais de livraison et les taxes applicables
- Une description précise de toutes les garanties

**5. Preuve de propriété du véhicule et permis de conduire valide**

Tous les demandeurs qui sollicitent du financement pour des modifications doivent soumettre les documents suivants :

- Une copie d'un permis de conduire valide, recto et verso
- Une copie d'un document confirmant le nom du propriétaire actuel du véhicule
- Une copie d'une preuve d'assurance automobile en vigueur
- Une copie d'un rapport d'inspection récent du véhicule rédigé par un mécanicien certifié, si le véhicule est utilisé. Le rapport doit indiquer que le véhicule est en bon état de fonctionnement et comprendre un relevé de l'odomètre.

## **Envoi de votre demande et des documents justificatifs**

Soumettez votre demande remplie et signée, ainsi que vos documents justificatifs, au Programme d'adaptation des habitations et des véhicules. Les demandes de financement incomplètes ne seront pas traitées. Nous tenterons de communiquer une seule fois avec le client ou la principale personne-ressource désignée, le cas échéant, pour obtenir des renseignements manquants.

Prenez note que les demandes envoyées par courrier postal sont réacheminées à une boîte postale. Vous n'avez aucun avantage à payer des frais supplémentaires pour envoyer votre demande par « poste prioritaire » ou par « courrier recommandé ». Cela n'accélérera pas la réception du document et aucun employé affecté à la gestion du programme ne pourra signer pour confirmer la réception de votre lettre.

### **Adresse postale :**

La Marche des dix sous du Canada  
920 Commissioners Rd East  
London, ON N5Z 3J1

### **Courriel :**

[hvmp@marchofdimes.ca](mailto:hvmp@marchofdimes.ca)

### **Téléphone :**

1-877-369-4867

### **Télécopieur :**

519-432-4923

## **Type de demande de financement**

**Que demandez-vous? (écrivez en lettres moulées)**

**Est-ce que les frais liés à votre demande sont supérieurs à 15 000 \$?**

Oui  Non

**Dans l'affirmative, veuillez noter que le programme fournira jusqu'à 15 000 \$ pour les modifications effectuées sur un véhicule. Veuillez indiquer le nom de la personne, de l'agence ou de l'organisme qui paiera la différence :**

**Il faut remplir l'encadré pour les demandes de modifications de véhicules. Veuillez répondre en adoptant le point de vue du demandeur.**

**1. Le véhicule :**  vous appartient  est loué\*  sera acheté

**2. Est-ce que le conducteur du véhicule a un permis de conduire valide?**  Oui  Non

**3. Faites-vous une demande vous procurer des dispositifs d'aide à la conduite?**

Oui  Non

**a. Dans l'affirmative, êtes-vous titulaire d'une certification ou d'une autorisation vous permettant d'utiliser des commandes manuelles?**  Oui  Non

**\*Remarque :** Si vous présentez une demande pour obtenir un dispositif d'aide à la conduite, vous devez déjà vous être soumis à une évaluation réalisée par un spécialiste agréé en réadaptation des conducteurs (CDRS).

**Pour toutes les demandes, veuillez répondre aux questions suivantes. Veuillez répondre en adoptant le point de vue du demandeur.**



1. **Est-ce que votre handicap ou le projet est le résultat (cochez toutes les réponses qui s'appliquent) :**

**D'une blessure subie en milieu de travail :**  Oui  Non

**D'un accident de la route :**  Oui  Non

**Renseignements sur le demandeur :**

Cette information nous aide à déterminer le meilleur moyen de vous contacter concernant votre demande.

|   |   |
|---|---|
| <b>Date de naissance :</b>                |   |
| <b>Prénom :</b>                           |   |
| <b>Nom préféré (s'il est différent) :</b> |   |
| <b>Nom de famille :</b>                   |   |
| <b>Pronoms :</b>                          |   |
| <b>Adresse postale :</b>                  |   |
| <b>Ville et code postal :</b>             |   |
| <b>Téléphone :</b>                        |   |
| <b>Courriel :</b>                         |   |
| <b>État civil :</b>                       | <input type="checkbox"/> marié(e)/en union de fait <input type="checkbox"/> séparé(e)<br><input type="checkbox"/> veuf/veuve                                  |
| <b>Sources de revenus :</b>               | <input type="checkbox"/> RPC/AV <input type="checkbox"/> RRAG<br><input type="checkbox"/> POSPH/programme Ontario au travail <input type="checkbox"/> Autre : |

**Communiquez avec moi de l'une des façons suivantes :**

Courriel     Appel téléphonique     Seulement par la poste

**Principale personne-ressource :**

En désignant une personne-ressource principale ci-dessous, je reconnais **qu'en tant que demandeur, je ne recevrai aucune information** ou correspondance concernant le résultat de ma demande et que la

personne mentionnée ci-dessous est autorisée à parler et à prendre des décisions en mon nom.

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Prénom :</b>                       |  |
| <b>Nom de famille :</b>               |  |
| <b>Pronoms :</b>                      |  |
| <b>Votre lien avec le demandeur :</b> |  |
| <b>Adresse postale :</b>              |  |
| <b>Ville et code postal :</b>         |  |
| <b>Téléphone :</b>                    |  |
| <b>Courriel :</b>                     |  |

**Communiquez avec moi de l'une des façons suivantes :**  Courriel  
 Appel téléphonique  
 Seulement par la poste

Qu'est-ce qui décrit le mieux votre raison pour exiger les adaptations demandées. **Choisissez seulement une réponse.**

Éliminer ou minimiser un risque de sécurité des personnes

**OU**

Prévenir l'hospitalisation/le placement en établissement en aidant à la personne à continuer de vivre d'une façon sécuritaire dans son habitation (avec de l'aide ou sans aide)

**OU**

Permettre le congé de l'hôpital/l'institution en aidant à la personne à continuer de vivre d'une façon sécuritaire dans son habitation (avec de l'aide ou sans aide)

**OU**

Pour chercher ou maintenir un emploi

**OU**

Permettre à un proche aidant de répondre aux responsabilités de prendre soin d'une personne à sa charge qui a un handicap (se rendre à

des rendez-vous médicaux, à de la thérapie, et à des activités communautaires, etc.).

**OU**

Soutenir les enfants et les adultes afin qu'ils participent aux activités développementales/communautaires (exemples : aller à l'école, à l'église, à un travail de bénévolat, à des activités communautaires, etc.).

## **Permissions**

**J'accepte que la Marche des dix sous du Canada communique avec moi pour les raisons suivantes :**

(cochez toutes les réponses qui s'appliquent)

- Collectes de fonds : Pour communiquer avec moi au sujet de faire un don à la Marche des dix sous du Canada
- Sondage : Pour obtenir une rétroaction au sujet des services que je reçois de la Marche des dix sous du Canada
- Sondage d'opinion et recherche : Pour solliciter mon opinion au sujet des services ou des politiques qui affectent les personnes en situation de handicap
- Recevoir de l'information : Pour m'informer au sujet de nouvelles informations, nouveaux services ou nouvelles opportunités qui peuvent m'intéresser mais qui sont de compagnies, d'agences ou de fournisseurs de services tiers
- Bénévolat : Pour me donner une opportunité de bénévolat
- Ne communiquez pas avec moi

**Protection (confidentialité) des renseignements personnels du demandeur**

**Objectif**

La Marche des dix sous du Canada (MDSC) collecte des renseignements personnels pour diverses fins, y compris la prestation de services, la collecte de fonds, la gestion de la qualité, la recherche, la facturation et le respect des exigences légales et réglementaires.

La MDSC utilise plusieurs mesures de sécurité pour protéger les renseignements personnels et assurer sa confidentialité et elle ne partagera aucun renseignement personnel avec des tiers, sauf si c'est directement lié à la prestation ou à l'amélioration des services que la MDSC fournit ou si une loi du Canada l'exige.

Les renseignements personnels qui ne sont plus requis pour la réalisation des fins déterminées seront détruits, effacés, ou rendus anonymes. La MDSC a des directives et des procédures pour prévenir l'accès non autorisé et gouverner la destruction des renseignements personnels.

La Politique de protection (confidentialité) des renseignements personnels au complet de la MDSC se trouve au site Web de la MDSC ou bien vous pouvez l'obtenir sur demande.

### **Confirmation des besoins financiers**

Je comprends que ce programme est soumis à un examen des ressources et qu'il s'adresse aux résidents de l'Ontario qui ont les plus grands besoins financiers. Si l'un des renseignements que j'ai fournis se révèle être intentionnellement falsifié, je comprends que le Programme de modification des habitations et des véhicules pourrait refuser de me verser une aide financière dans le futur, intenter des poursuites judiciaires et exiger que je rembourse toute aide financière déjà reçue.

\_\_\_\_\_ (apposez vos initiales) J'atteste que j'ai besoin d'aide financière et que les renseignements fournis dans la présente demande constituent une représentation véridique, complète et exacte de ma situation financière.

**Consentement**

Je comprends bien les raisons pour lesquelles la Marche des dix sous du Canada (MDSC) a demandé mes renseignements personnels et je donne mon consentement à la MDSC d'utiliser mes renseignements personnels aux fins indiquées. De plus, je comprends que je peux retirer mon consentement à tout moment, sous réserve des obligations légales ou contractuelles et un avis raisonnable, et que la MDSC m'informera au sujet des implications d'un tel retrait.

**Signature du demandeur :**

**Date :**

OU si le formulaire est signé par une autre personne que le demandeur, écrivez votre nom au complet ci-dessous :

\_\_\_\_\_

**(Prénom et nom de famille)**

J'atteste que je suis le procureur/mandataire spécial du demandeur.