

Avis de résiliation du bail suite à l'admission du locataire dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée ou dans une résidence privée pour aînés

Le locataire, s'il s'agit d'une personne âgée, peut résilier le bail en cours s'il est admis de façon permanente dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée, dans une ressource intermédiaire, dans une résidence privée pour aînés où lui sont offerts les soins infirmiers ou les services d'assistance personnelle que nécessite son état de santé ou dans tout autre lieu d'hébergement, quelle qu'en soit l'appellation, où lui sont offerts de tels soins ou services, qu'il réside ou non dans un tel endroit au moment de son admission.

La résiliation prend effet deux mois après l'envoi d'un avis au locateur ou un mois après l'envoi d'un tel avis lorsque le bail est à durée indéterminée ou de moins de 12 mois (voir tableau ci-contre). Elle prend toutefois effet avant l'expiration de ce délai si les parties en conviennent autrement ou lorsque le logement, étant libéré par le locataire, est reloué par le locateur pendant ce même délai. L'avis doit être accompagné d'une attestation de l'autorité concernée, à laquelle est joint le certificat d'une personne autorisée certifiant que les conditions nécessitant l'admission sont remplies.

Lorsque le locataire quitte le logement avant la résiliation du bail il doit continuer à payer le loyer jusqu'à la date prévue de résiliation du bail. Toutefois, dans ces circonstances, si des services qui se rattachent à sa personne lui sont fournis, il n'est alors tenu de payer que pour les services reçus avant son départ.

Tableau des délais d'avis

À moins que les parties n'en conviennent autrement, la résiliation du bail prend effet dans les délais suivants :

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| BAIL DE 12 MOIS OU PLUS | 2 mois après l'envoi d'un avis |
| BAIL DE MOINS DE 12 MOIS | 1 mois après l'envoi d'un avis |
| BAIL À DURÉE INDÉTERMINÉE | |

Avis à

Nom du propriétaire _____

Adresse des lieux loués : _____

_____ (Numéro de téléphone)

● Je vous avise que je résilie le bail en cours pour la raison suivante :

j'ai été admis de façon permanente dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée

j'ai été admis de façon permanente dans un foyer d'hébergement

● Je joins au présent avis l'attestation et le certificat requis par la loi.

● Mon bail prendra fin le _____ (Date)

● Je quitterai mon logement le _____ (Date)

(À cocher s'il y a lieu)

J'aimerais vous rencontrer pour négocier une date de résiliation antérieure au

_____ (Date)

Nom du locataire

Signature du locataire

Date

Avis donné selon l'article 1974 du code civil du Québec