

PIONEER UTILITY GRANT APPLICATION

Applications will be accepted from October 1st of one year until January 31st of the following year. Please read reverse side before completing this form.

Mail to:
Senior Financial Clerk, Social Services H-4
Department of Health and Social Services
Box 2703, Whitehorse, Yukon Y1A 2C6
Street address:
3168 3rd Avenue, Whitehorse, Yukon

Part 1

→ APPLICANT

Name _____
last name first name initial(s)
 Birth date _____ Telephone number _____
year/month/day
 Yukon Health Care Number _____

→ SPOUSE

Name (if none, print N/A) _____
last name first name initial(s)
 Birth date _____
year/month/day
 Is spouse deceased? YES NO If yes, state date of death _____
year/month/day

Part 2

Current address _____
number, street, apartment city, territory/province postal code
 Mailing address _____
(if different from above) P.O. Box city, territory/province postal code

List the physical address(es) of the residence(s) to which this grant applies (i.e. house number, street, lot, etc., or sketch a map)

1. _____
number, street, apartment, lot city, territory/province postal code
 Date of residence from: _____ to: _____
year/month/day year/month/day
 2. _____
number, street, apartment, lot city, territory/province postal code
 Date of residence from: _____ to: _____
year/month/day year/month/day

Part 3

The following statement must be signed.

I declare that I **have not** received any rental subsidy for the period to which this grant applies. [Include proof of ownership (eg. tax statement] or city utilities bill) or letter from landlord stating applicant is paying market rent.]

I certify that the above information is correct and do hereby authorize the Department of Health and Social Services to verify the information herein contained.

It is an offence to make false application for a Pioneer Utility Grant. Incomplete applications shall not be processed and will be returned to the applicant.

Deadline for application is Jan. 31st.

Signature of applicant

Pour obtenir ce formulaire en français, veuillez communiquer avec la Direction des services sociaux au 667-5137 ou, sans frais, au 1-800-661-0408, poste 5137.

Part 4

The following is a summary of the **Pioneer Utility Grant Act** and is for information purposes only.

You are eligible to receive the Pioneer Utility Grant each year if you:

1. a) are or will be 65 years old on December 31 of the year of the grant; **AND**
 - b) have (or your spouse living with you has) owned or rented the principal residence for the year of the grant; **AND**
 - c) have occupied your principal residence for a period of not less than 183 days, 90 of which occurred during the winter months (January, February, March, October, November, December).

OR

2. a) are the surviving spouse of person who would have qualified under section 1 above; **AND**
 - b) are or will be 55 years old on December 31 of the year of the grant.

You are not eligible to receive the Pioneer Utility Grant if you:

1. do not meet the above criteria; **OR**
2. are receiving or have received any rent or housing subsidy; **OR**
3. are subsidized by or benefit from any ongoing program of the Government of Canada or the Government of the Yukon which provides for reduced cost of shelter or occupancy, other than
 - (a) a grant pursuant to the Home Owners Grant Act.
 - (b) any benefits under utility equalization programs.
 - (c) a program administered by a municipality, or
 - (d) any program listed in the regulations.

Notes

- Principal residence means the normal place of residence, in the Yukon, of an applicant.
- Only **one** Pioneer Utility Grant is payable in any one year to **any** one person or for **any** one principal residence.
- The applicant's and/or spouse's age(s) will be verified through the Yukon Health Care Insurance Plan.

NOTICE TO CLIENTS:

Information is collected under the authority of *the Pioneer Utility Grant Act* for the purpose of determining program eligibility. Queries should be directed to the Senior Financial Clerk, 667-5137.

For more information, call 667-5137, toll free 1-800-661-0408 ext. 5137.



Santé et Affaires sociales

Les demandes sont acceptées du

1^{er} octobre d'une année jusqu'au 31 janvier de l'année suivante. Veuillez lire l'endos avant de remplir le formulaire.

DEMANDE DE SUBVENTION AUX PIONNIERS/PIONNIÈRES (SERVICES PUBLICS)

Retourner par courrier à l'adresse suivante :

Commis principal aux finances, Services sociaux H-4
Ministère de la Santé et des Affaires sociales
C.P. 2703, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6

Adresse municipale :

3168, 3^e Avenue, Whitehorse (Yukon)

Partie 1

→ **DEMANDEUR/DEMANDEUSE**

Nom _____
nom de famille prénom usuel autres prénoms

Date de naissance _____ Numéro de téléphone _____
année/mois/jour

Numéro d'assurance-santé du Yukon _____

→ **CONJOINT/CONJOINTE**

Nom (s'il n'y a pas de conjoint(e), inscrivez S/O) _____

Date de naissance _____
année/mois/jour nom de famille prénom usuel autres prénoms

Est-il/elle décédé(e)? OUI NON Si oui, indiquez la date du décès _____
année/mois/jour

Partie 2

Adresse actuelle _____
n° civique, rue, appartement ville, territoire/province code postal

Adresse postale (si elle diffère de l'adresse ci-dessus) _____
C.P. ville, territoire/province code postal

Indiquez l'adresse/les adresses de la/des résidence(s) visée(s) par la présente demande (c.-à-d. numéro de porte, rue, lot, etc., ou faites une carte)

1. _____
n° civique, rue, appartement, lot ville, territoire/province code postal
Période d'habitation de la résidence du _____ au _____
année/mois/jour année/mois/jour

2. _____
n° civique, rue, appartement, lot ville, territoire/province code postal
Période d'habitation de la résidence du _____ au _____
année/mois/jour année/mois/jour

Partie 3

Vous devez signer la déclaration suivante.

Je déclare **ne pas avoir** reçu d'allocation au logement pour la période visée par la présente demande. [Prière de fournir une preuve de propriété (p. ex. un compte de taxes municipales ou une facture de services publics) ou une lettre du/de la propriétaire indiquant que vous payez le loyer du marché.]

Je certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts et j'autorise par la présente le ministère de la Santé et des Affaires sociales à les vérifier.

Commets une infraction quiconque présente des renseignements inexacts dans une demande de subvention aux pionniers/pionnières (services publics).

Les demandes incomplètes ne seront pas traitées et seront retournées au demandeur/à la demandeuse.

Date limite de la demande : 31 janvier.

Signature du demandeur/de la demandeuse

Partie 4

Les renseignements ci-dessous sont tirés de la *Loi sur la subvention aux pionniers/pionnières (services publics)* et doivent servir à titre d'information seulement.

Vous êtes admissible à une subvention aux pionniers/pionnières (services publics) annuelle si :

1. a) vous avez atteint l'âge de 65 ans au 31 décembre de l'année pour laquelle la subvention est versée;
- b) vous êtes propriétaire ou locataire de votre résidence principale durant l'année pour laquelle la subvention est versée ou vous vivez avec un conjoint/une conjointe qui en a été propriétaire ou locataire;
- c) vous avez habité dans votre résidence principale pour une période totale d'au moins 183 jours, dont 90 jours durant les mois d'hiver (janvier, février, mars, octobre, novembre, décembre).

OU

2. a) vous êtes le conjoint/la conjointe survivant(e) d'une personne qui aurait été admissible à la subvention;
- b) vous avez au moins 55 ans au plus tard le 31 décembre de l'année pour laquelle la subvention est versée.

Vous n'êtes pas admissible à une subvention aux pionniers/pionnières (services publics) si :

1. vous ne remplissez pas les critères ci-dessus;
2. vous avez reçu ou recevez actuellement une allocation de logement ou une subvention locative;
3. votre résidence principale fait l'objet de subventions ou est visée par un programme en vigueur du gouvernement du Canada ou du gouvernement du Yukon prévoyant une assistance visant à réduire le coût du logement, exclusion faite :
 - a) des subventions prévues par la *Loi sur les subventions aux propriétaires de résidences*;
 - b) des prestations prévues par les régimes de péréquation ayant trait aux services publics;
 - c) des programmes administrés par une municipalité;
 - d) des programmes énumérés dans les règlements.

Notes

- «Résidence principale» désigne le lieu normal de résidence au Yukon d'un demandeur/une demandeuse.
- Aucun demandeur/aucune demandeuse n'est admissible à recevoir plus d'une subvention aux pionniers/pionnières par année; une seule subvention aux pionniers/pionnières est payable par année par personne et par résidence principale.
- L'âge du demandeur/de la demandeuse et de son conjoint/sa conjointe sera vérifié par l'entremise du régime d'assurance-santé du Yukon.

AVIS À LA CLIENTÈLE

Les renseignements sont obtenus en vertu de la *Loi sur les subventions aux pionniers (services publics)* pour permettre de déterminer l'admissibilité au programme.

Pour obtenir de plus amples renseignements, communiquez avec le commis principal aux finances, au 667-5137 ou, sans frais, au 1-800-661-0408, poste 5137.