



SUBVENTION AUX PIONNIERS (SERVICES PUBLICS)
CERTIFICAT DE LOCATION 2019

Le présent formulaire est rempli par le propriétaire et remis au locataire qui le joint à sa demande de subvention. Si le locataire a déménagé en 2019, il doit faire remplir un second certificat de location.

PARTIE 1

Nom du propriétaire : _____

Adresse postale du propriétaire : _____

Téléphone (jour) : _____

PARTIE 2

Nom du locataire : _____
NOM DE LA PERSONNE QUI DEMANDE UNE SUBVENTION AUX PIONNIERS – SERVICES PUBLICS

Adresse du locataire : _____
ADRESSE EXACTE DE LA MAISON/DE LA CABINE/DE LA PARCELLE/DE L'APPARTEMENT DU LOCATAIRE

Date d'emménagement du locataire : _____
SI LE LOCATAIRE A EMMÉNAGÉ EN 2018 OU AVANT, INSCRIVEZ 1^{ER} JANVIER 2019

Date de déménagement du locataire : _____
SI LE LOCATAIRE VIT TOUJOURS À CETTE ADRESSE, INSCRIVEZ S. O.

Le locataire partage-t-il la résidence avec quelqu'un? Si oui, indiquez la partie des frais de chauffage payée par le locataire (en %). Si le locataire ne partage pas la résidence, inscrivez 100. _____ %.

Nombre des autres personnes de 65 ans et plus vivant à cette adresse : _____

PARTIE 3

Je déclare que les renseignements fournis aux présentes sont exacts et je comprends que le fait de fournir de faux renseignements dans une demande constitue une infraction au paragraphe 11(1) de la *Loi sur les subventions aux pionniers*.

Nom du propriétaire, du locataire ou de son représentant

Signature

Date de la signature (année / mois / jour)

Les renseignements personnels fournis aux présentes sont recueillis en vertu de la *Loi sur les subventions aux pionniers* et des paragraphes 29(a) et 29(c) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*, aux fins d'établir l'admissibilité à la subvention, de déterminer le montant de cette dernière, d'administrer et d'évaluer le programme de subvention et d'effectuer les paiements. Pour consulter les pratiques de Santé et Affaires sociales en matière de renseignements, visitez le www.hss.gov.yk.ca/fr/healthprivacy.php ou envoyez un courriel à l'agent de la protection de la vie privée, à healthprivacy@gov.yk.ca, pour en obtenir un exemplaire.