

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de la demande : _____
AAAA-MM-JJ

Client n° : _____ Reçu le : _____

Résident du Yukon : Oui Non

CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ AU PROGRAMME

Vous pouvez être admissible à l'Allocation-logement à l'intention des familles si vous remplissez les critères suivants :

- Vous êtes un résident du Yukon.
- Actuellement, vous louez ou cherchez à louer un logement ou une maison modeste sur le marché locatif privé.
- Vous avez au moins une personne à charge avec vous, d'après la définition de l'Agence du revenu du Canada (consultez la définition dans la partie « Renseignements sur les personnes à charge » du présent formulaire).
- Votre revenu ne dépasse pas le plafond établi pour la localité où vous vivez (jusqu'à 80 % du revenu du ménage médian, selon le plus récent recensement de Statistique Canada).
- Vous consacrez plus de 30 % du revenu brut du ménage aux dépenses liées au logement (loyer et services publics).
- Le total de vos actifs ne dépasse pas 100 000 \$.
- Vous n'avez aucune dette envers la Société d'habitation du Yukon. (Si vous devez de l'argent à la Société, vous devrez payer tout arriéré avant que votre demande au programme puisse être acceptée.)
- Un adulte du ménage occupe un emploi.

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE(S) DEMANDEUR(S)

Demandeur¹

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Date de naissance (AAAA-MM-JJ) : _____

Sexe : Femme Homme

Codemandeur

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Date de naissance (AAAA-MM-JJ) : _____

Sexe : Femme Homme

Lien avec le demandeur :

- Époux/épouse
 Conjoint de fait
 Frère/sœur
 Parent
 Enfant majeur
 Autre (lien familial)
 Autre (lien non familial)

Renseignements sur les personnes à charge (enfants ou autres) :

Définition : Une personne à charge est un parent ou un grand-parent lié à vous par le sang, le mariage, l'union de fait ou l'adoption, qui dépend de vous pour son soutien financier et qui vit avec vous; ou un enfant, un petit-fils ou une petite-fille, un frère ou une sœur par le sang, le mariage, l'union de fait ou l'adoption, et qui est soit âgé(e) de moins de 18 ans, soit atteint(e) d'un handicap mental ou physique.

Nom de famille	Prénom	Date de naissance	Sexe	Lien avec le(s) demandeur(s)

¹ Dans le présent document, les expressions désignant des personnes visent à la fois les hommes et les femmes.

2. COORDONNÉES

Adresse municipale du logement pour lequel vous faites une demande de subvention (numéro et rue ou case postale) :

Ville/Village/Localité : _____ Code postal : _____

Téléphone : Domicile _____ Travail _____ Cellulaire _____

Courriel (facultatif) : _____

Adresse postale actuelle – si elle diffère de celle fournie ci-dessus (numéro et rue ou case postale) :

Ville/Village/Localité : _____ Code postal : _____

3. RENSEIGNEMENTS SUR LE LOGEMENT LOCATIF

Pour pouvoir calculer le montant de l'allocation, il est essentiel que nous sachions le montant mensuel de votre loyer, et si ce montant comprend les frais de chauffage et d'électricité.

Loyer mensuel : _____ \$

Ce montant comprend-il les frais de services publics et de chauffage? Chauffage Électricité Chauffe-eau

Si non, donnez une estimation des dépenses totales du ménage liées aux services publics et au chauffage : _____ \$

Nombre de chambres à coucher dans le logement? _____

4. RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

Indiquez le revenu annuel total du ménage pour chaque demandeur (avant impôt – utilisez l'avis de cotisation des années précédentes) :

Demandeur : _____ \$ Occupe actuellement un emploi? Oui Non

Codemandeur : _____ \$ Occupe actuellement un emploi? Oui Non

Veillez énumérer la totalité des actifs de tous les demandeurs :

Type d'actif	Nom du demandeur qui détient l'actif	Valeur de l'actif (en dollars canadiens)
Comptes bancaires		
Obligations/actions		
Biens immobiliers		
Comptes d'épargne libre d'impôt		
REER		
Véhicules		
Autre		

5. DÉCLARATION ET CONSENTEMENT

Je déclare et certifie que les renseignements fournis dans la présente demande, y compris l'information sur les revenus, sont complets et exacts en tous points. Je suis conscient que toute fausse déclaration de ma part pourrait entraîner l'annulation de ma demande, et j'accepte le fait que la Société d'habitation du Yukon peut rendre une telle décision sans s'exposer à des pénalités ou être tenue responsable de dommages-intérêts.

J'autorise la Société d'habitation du Yukon, ou ses représentants autorisés, à utiliser ou à communiquer tout renseignement contenu dans les présentes, et ce, pour l'une ou l'autre des fins suivantes :

- percevoir une somme due à la Société d'habitation du Yukon;
- déterminer l'admissibilité au programme de financement;
- mener des recherches visant à évaluer l'efficacité du programme;
- effectuer des vérifications.

Je comprends que le fait de soumettre la présente demande n'oblige pas la Société d'habitation du Yukon à accorder une subvention.

Les renseignements personnels fournis dans les présentes sont recueillis aux fins de déterminer l'admissibilité à une subvention de la Société d'habitation du Yukon (gouvernement du Yukon) en vue de favoriser l'accès à des logements locatifs abordables selon les modalités du programme de subvention particulier. De plus, les renseignements recueillis seront utilisés en conformité avec la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*.

Pour de plus amples renseignements, veuillez téléphoner au 1-800-661-0408, poste 5759, ou passez au bureau de la Société d'habitation du Yukon, au 410, rue Jarvis, Whitehorse (Yukon).

6. SIGNATURE

Nom (en lettres détachées) : _____

Signature du demandeur

Date

Nom (en lettres détachées) : _____

Signature du codemandeur

Date

7. DOCUMENTS À L'APPUI DE VOTRE DEMANDE

Veillez nous envoyer les documents ci-dessous afin que nous puissions déterminer votre admissibilité au programme d'Allocation-logement à l'intention des familles. L'évaluation de votre admissibilité sera retardée si les documents sont incomplets ou si vous ne fournissez pas tous les documents exigés) :

- Preuve de revenu : dernier avis de cotisation pour chaque demandeur (adultes);
- Convention de location indiquant l'adresse du logement, le nom du/des locateur(s), le montant du loyer mensuel ET une note indiquant si le loyer comprend les frais de services publics ou de chauffage;
- Si loyer ne comprend pas les frais de services publics ou de chauffage, veuillez fournir une facture récente d'électricité ou de combustible;
- Reçu de paiement de loyer (du dernier mois);
- Formulaire *Vérification d'emploi* pour un adulte dont le nom figure dans la présente demande (le formulaire peut être téléchargé au www.housing.yk.ca/fr).

8. ENVOI DU FORMULAIRE

Veillez faire parvenir votre formulaire dûment rempli à la Société d'habitation du Yukon, par la poste ou par télécopieur :

1. Adresse postale :

Société d'habitation du Yukon
410, rue Jarvis
Whitehorse (Yukon) Y1A 2H5

2. Télécopieur :

Whitehorse : 867-393-6386

Les renseignements fournis dans les présentes sont recueillis dans le but de déterminer votre admissibilité au programme. Ils peuvent aussi être utilisés à des fins statistiques. Pour toute question relative à la collecte de ces renseignements, veuillez communiquer avec la Société d'habitation du Yukon, au 867-667-5712.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

La demande d'Allocation-logement est :

- Approuvée
- Montant de l'allocation mensuelle allouée
 - 100 \$
 - 200 \$
 - 300 \$
 - 400 \$
 - 500 \$
 - 600 \$
- Lettre d'approbation envoyée

Signature de l'employé de la Société d'habitation du Yukon

Titre

Date

Refusée

Motifs : _____

Lettre de refus envoyée

Signature de l'employé de la Société d'habitation du Yukon

Titre

Date