



Instruction: Vous devez répondre à **TOUTES** les questions ; cochez ou écrivez, selon le cas, dans les cases appropriées.

Délai: Ce formulaire doit être complété et retourné à la direction Habitation et Urbanisme **au plus tard le 14 mars 2025 à 12 h.**

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Numéro de bande : _____

Numéro d'assurance social : _____ Première Nation des Pekuakarniulnuatsh : Oui Non

Numéro de téléphone : (résidence) _____
 (bureau) _____
 (cellulaire) _____

Si autre bande précisez (s'il y a lieu) : _____

Courriel : _____

Êtes-vous : Propriétaire Locataire Autres précisez : _____

Domicile actuel
 Adresse : _____ Code postal : _____

IDENTIFICATION DU CO-DEMANDEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Numéro de bande : _____

Numéro d'assurance social : _____ Première Nation des Pekuakarniulnuatsh : Oui Non

Numéro de téléphone : (résidence) _____
 (bureau) _____
 (cellulaire) _____

Si autre bande précisez (s'il y a lieu) : _____

Courriel : _____

Êtes-vous : Propriétaire Locataire Autres précisez : _____

Domicile actuel
 Adresse : _____ Code postal : _____

CHOIX

Choisir 1 seul volet. Après la période d'application, en cas de changement du volet ou des informations fournis dans le tableau ci-dessous, la demande ne sera plus priorisée

VOLET Conversion d'un bâtiment unifamilial existant en bâtiment bifamilial

Identification des personnes composant le ménage

Nom et prénom	Jour / Mois / Année	Demeure avec vous en permanence
_____	_____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
_____	_____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
_____	_____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
_____	_____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
_____	_____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
_____	_____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
_____	_____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
_____	_____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
_____	_____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

VOLET Construction de deux logements et plus

Nombre d'unité de logement par chambre à coucher (c.c.) :

- 1 c.c. dans _____ d'unité de logement(s)
 2 c.c. dans _____ d'unité de logement(s)
 3 c.c. dans _____ d'unité de logement(s)
 4 c.c. dans _____ d'unité de logement(s)

Terrain

Possédez-vous un terrain pour la réalisation de votre projet?

Oui Si oui, spécifiez le numéro du terrain, les dimensions et la superficie ? _____

Non Si non, avez-vous l'intention d'acquérir un terrain du Conseil ?
 Oui Non

Quel secteur de la communauté vous intéresse ?

DÉCLARATION

Je déclare (nous déclarons), par les présentes, que les renseignements donnés dans cette formule sont à tous les égards, vrais, exacts et complets.

J'autorise (nous autorisons) la direction Habitation et Urbanisme de *Pekuakamiulnuatsh Takuhikan* à effectuer les vérifications nécessaires, en relation avec ma (notre) situation de logement.

J'autorise (nous autorisons) la direction Habitation et Urbanisme de *Pekuakamiulnuatsh Takuhikan* à effectuer les vérifications nécessaires, en relation avec ma (notre) situation personnelle pertinente à la présente demande d'aide à l'habitation.

Toute fausse déclaration ou omission constitue une infraction grave et peut entraîner l'annulation immédiate de la demande.

EN FOI DE QUOI, j'ai signé (nous avons signé) la présente, à _____ ce _____^{ième} jour du mois de _____.

Demandeur

Co-demandeur

PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

Veillez prendre note que toutes les pièces justificatives énoncées ci-dessous devront être fournies afin d'effectuer l'analyse complète de toute demande d'aide à l'habitation. En cas de défaut, votre demande pourrait être rejetée.

Pièces d'identité

Pièce d'identité pour le demandeur et le co-demandeur.

1. Carte de statut d'indien ou;
2. Permis de conduire ou;
3. Certificat de naissance.

Revenus SEULEMENT pour le volet Conversion d'un bâtiment unifamilial existant en bâtiment bifamilial :

Les pièces suivantes sont obligatoires pour toutes les personnes composant le ménage du demandeur et le co-demandeur, qu'il soit Pekuakamiulnu ou non-membre (à l'exemption de ceux âgé de moins 18 ans et qui ne travaille pas).

1. Avis de cotisation 2023 et ou copie de votre déclaration de revenu du Québec (provincial pour l'année 2023) et ;
2. Prestations pour enfant (Fédéral et provincial).

Autres

Pekuakamiulnuatsh Takuhikan se réserve la possibilité de demander des pièces justificatives supplémentaires pour justifier les éléments déclarés sur le formulaire de demande.



**Pekuakamiulnuatsh
Takuhikan**

Direction Habitation et Urbanisme

Autorisation

DEMANDEUR

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____

Numéro de Bande : _____

CONJOINT(E) ET/OU CO-DEMANDEUR

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____

Numéro de Bande : _____

Je consens à ce que la direction Habitation et Urbanisme recueille tous renseignements jugés nécessaires en lien avec mon dossier à l'habitation, auprès des différents services de l'organisation de Pekuakamiulnuatsh Takuhikan, agent de renseignements, et toute autre personne ou de tout autre organisme.

Ce consentement est celui requis par toute loi visant la protection des renseignements personnels.

Cette autorisation est valide pour une période de 12 (douze) mois à compter de la date de signature.

Signature du demandeur

Date

Signature du conjoint(e) et/ou co-demandeur

Date

Déclaration de revenus

Définition de revenu familial : Versement monétaire brut provenant de toutes les sources notamment les prestations pour enfant, les revenus d'emploi, d'entreprise, d'intérêts, de location, etc., reçus par le demandeur et son conjoint(e) ou le co-demandeur, qu'il soit Pekuakamiulnu ou non-membre.

Source de revenu	Demandeur	Conjoint(e) et/ou Co-demandeur
Revenu d'emploi		
Revenu d'assurance-emploi		
Revenu d'assistance-emploi (aide-sociale)		
Revenu de location (loyer, chambre ou terrain)		
Revenu net d'entreprise		
Pension de sécurité de la vieillesse, prestation de Régime de pensions du Canada, du Régime de rentes du Québec ou de régimes privés, rentes, supplément provincial, allocations d'ancien combattant, pension d'invalidité (CSST, SSQ, SAAQ, etc.)		
Pension alimentaire		
Prestation fiscale pour enfant (allocations familiales)		
Autres revenus :		
Revenu total de toutes sources		

******* IMPORTANT *******

Vous devez joindre une copie des pièces justificatives (talon de paye, assurance-emploi (chômage), assistance-emploi (sécurité du revenu), avis de l'assurance-emploi concernant les prestations pour congé maternité ou congé parental, allocation de maternité (PRALMA), revenus d'entreprise, d'intérêts, de location, prestations pour enfant, etc., pour le demandeur et le conjoint(e) ou le co-demandeur.

Toute fausse déclaration ou omission peut entraîner l'annulation de la demande. Je déclare (nous déclarons), par les présentes, que les renseignements donnés dans cette formule sont à tous les égards, vrais, exacts et complets.

Demandeur

Date

Conjoint(e) ou co-demandeur

Date



**Pekuakamiulnuatsh
Takuhikan**

Direction – Habitation et Urbanisme
125, rue Pileu
Mashteuiatsh (Québec) G0W 2H0
Tél. : (418) 275-2473 • Télécopie (418) 275-7507

Déclaration du domicile

Vous devez faire compléter ce formulaire par votre propriétaire ou votre logeur et nous le retourner avec votre demande d'accès à la propriété ou demande de logements communautaires

Identification du propriétaire ou du logeur	
Nom :	
Prénom :	
Adresse complète :	
Téléphone :	

Lien de parenté avec le propriétaire ou le logeur :

- sœur, frère, grand-père, grand-mère, oncle, tante
 père, mère, fille, fils, beau-père, belle-mère
 aucun
 autre : _____

Identification du demandeur / conjoint(e) / co-demandeur	
Nom :	
Prénom :	
Adresse complète :	
Téléphone :	

Depuis quelle date habitez-vous à cette adresse ?	
--	--

Déclaration et consentement	
Je déclare (nous déclarons), par la présente, que les renseignements sont à tous les égards, vrais, exacts et complets.	
J'autorise (nous autorisons) la direction – Habitation et Urbanisme de Pekuakamiulnuatsh Takuhikan à effectuer les vérifications nécessaires, en relation avec la présente déclaration.	
Toute fausse déclaration ou omission constitue une infraction grave et peut entraîner l'annulation immédiate de la demande.	
<i>Signature du propriétaire</i>	<i>Date</i>
<i>Signature du demandeur / conjoint(e) / co-demandeur</i>	<i>Date</i>

OUVERTURE DU DOSSIER CLIENT

IDENTIFICATION

Nom		Prénom	
Numéro de bande	NAS	Date de naissance (A-M-J)	
Adresse actuelle		Téléphone Résidence Bureau Cellulaire Courriel	État civil <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait
Statut de résidence <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire	Depuis	Nom du locateur	Téléphone du locateur Résidence Bureau
Nom de votre employeur		Téléphone de l'employeur	
Adresse		Fonction	
Adresse courriel		Depuis	
Nom de votre Institution financière		Transit (Succursale)	Folio (N° de compte)
Nom et adresse d'un parent n'habitant pas avec vous :			Téléphone
Nom et adresse d'un parent n'habitant pas avec vous :			Téléphone

CONDITIONS GÉNÉRALES

Aux fins de procéder à l'ouverture d'un dossier client et à toutes autres fins relatives à la gestion de mon compte ou d'un programme, je consens à ce que Pekuakamiulnuatsh Takuhikan recueille, auprès des différents services de l'organisation, de mon employeur, de tout prêteur, institution financière ou agent de renseignements, et, s'il y a lieu, de toute autre personne ou de tout autre organisme détenant des renseignements sur moi, incluant les ministères du Revenu, les renseignements nécessaires sur ma solvabilité ou ma situation financière, en vue de répondre à la présente demande, et pour la réalisation de l'objet du dossier, et tant que j'aurai des engagements envers Pekuakamiulnuatsh Takuhikan pour ce dossier précisément.

Ce consentement s'applique également à la mise à jour des renseignements aux fins de permettre à Pekuakamiulnuatsh Takuhikan de réanalyser les engagements que j'ai envers lui, notamment dans le cadre de tout renouvellement, amendement, prolongation d'un engagement à Pekuakamiulnuatsh Takuhikan en découlant et tout changement dans leurs politiques.

Je consens à ce que la personne contactée divulgue de tels renseignements même s'ils figurent dans un dossier fermé ou inactif.

Je consens à ce que Pekuakamiulnuatsh Takuhikan divulgue à tout prêteur, agent de renseignements, coemprunteur et caution éventuelle, les renseignements nécessaires concernant la présente demande et tout engagement en vertu duquel je pourrais être lié(e) envers Pekuakamiulnuatsh Takuhikan.

Ces consentements sont ceux requis par toute loi visant la protection des renseignements personnels.

Signature du requérant

Date

Signature de la ressource de l'unité administrative

Unité administrative

***Ce document doit être retourné avec la signature originale à l'agente à la gestion des comptes clients – Habitation et urbanisme**

OUVERTURE DU DOSSIER CLIENT

IDENTIFICATION

Nom		Prénom	
Numéro de bande	NAS	Date de naissance (A-M-J)	
Adresse actuelle		Téléphone Résidence Bureau Cellulaire Courriel	État civil <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait
Statut de résidence <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire	Depuis	Nom du locateur	Téléphone du locateur Résidence Bureau
Nom de votre employeur		Téléphone de l'employeur	
Adresse		Fonction	
Adresse courriel		Depuis	
Nom de votre Institution financière		Transit (Succursale)	Folio (N° de compte)
Nom et adresse d'un parent n'habitant pas avec vous :			Téléphone
Nom et adresse d'un parent n'habitant pas avec vous :			Téléphone

CONDITIONS GÉNÉRALES

Aux fins de procéder à l'ouverture d'un dossier client et à toutes autres fins relatives à la gestion de mon compte ou d'un programme, je consens à ce que Pekuakamiulnuatsh Takuhikan recueille, auprès des différents services de l'organisation, de mon employeur, de tout prêteur, institution financière ou agent de renseignements, et, s'il y a lieu, de toute autre personne ou de tout autre organisme détenant des renseignements sur moi, incluant les ministères du Revenu, les renseignements nécessaires sur ma solvabilité ou ma situation financière, en vue de répondre à la présente demande, et pour la réalisation de l'objet du dossier, et tant que j'aurai des engagements envers Pekuakamiulnuatsh Takuhikan pour ce dossier précisément.

Ce consentement s'applique également à la mise à jour des renseignements aux fins de permettre à Pekuakamiulnuatsh Takuhikan de réanalyser les engagements que j'ai envers lui, notamment dans le cadre de tout renouvellement, amendement, prolongation d'un engagement à Pekuakamiulnuatsh Takuhikan en découlant et tout changement dans leurs politiques.

Je consens à ce que la personne contactée divulgue de tels renseignements même s'ils figurent dans un dossier fermé ou inactif.

Je consens à ce que Pekuakamiulnuatsh Takuhikan divulgue à tout prêteur, agent de renseignements, coemprunteur et caution éventuelle, les renseignements nécessaires concernant la présente demande et tout engagement en vertu duquel je pourrais être lié(e) envers Pekuakamiulnuatsh Takuhikan.

Ces consentements sont ceux requis par toute loi visant la protection des renseignements personnels.

Signature du requérant

Date

Signature de la ressource de l'unité administrative

Unité administrative

***Ce document doit être retourné avec la signature originale à l'agente à la gestion des comptes clients – Habitation et urbanisme**