



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 27 février 2026 à 12 h.**

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom : _____

Date de naissance : _____

Numéro d'assurance sociale : _____

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

Courriel : _____

Prénom : _____

Numéro de bande : _____

Première Nation des Pekuakamiulnuatsh : Oui ☐ Non ☐

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

État civil : ☐ Célibataire ☐ Marié(e)* ☐ Séparé(e) ☐ Vit maritalement* ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf (veuve)

*Si vous êtes en couple, spécifiez : Date du mariage : _____ o u Conjoint(e) de fait depuis le _____

IDENTIFICATION DU CONJOINT(E) OU CO-DEMANDEUR

Nom : _____

Date de naissance : _____

Numéro d'assurance sociale : _____

Numéro de téléphone : (résidence) _____

(bureau) _____

(cellulaire) _____

Courriel : _____

Prénom : _____

Numéro de bande : _____

Première Nation des Pekuakamiulnuatsh : Oui ☐ Non ☐

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

IDENTIFICATION DES PERSONNES À CHARGE

Nom et prénom	N° bande	Date de naissance Jour / Mois / Année	Demeure avec vous en permanence
			Oui ☐ Non ☐
			Oui ☐ Non ☐
			Oui ☐ Non ☐
			Oui ☐ Non ☐
			Oui ☐ Non ☐

Informations supplémentaires quant aux personnes à charge (ex : **placement d'enfant, personne handicapée, etc.**).

DOMICILE DU DEMANDEUR

Adresse du domicile actuel :

DOMICILE DU CONJOINT(E) OU DU CO-DEMANDEUR

Adresse du domicile actuel :

CHOIX

**Volet E ui manukashunuanatsh
nuhtshimihtsh**
(Construction)

Être-détenteur d'un certificat d'occupation permanente
selon le Code d'occupation et d'utilisation de Tshitassinu émis
par la direction Droits et protection du territoire :

Numéro du certificat : _____

L'emplacement :

Possédez-vous un camp : Oui ☐ Non ☐

Si oui, l'emplacement :

**Volet E ui ueueshitakanitsh
mishtikutshuap nuhtshimihtsh
(Rénovation)**

5

Posséder un camp enregistré conformément au Code d'occupation permanente et d'utilisation de Tshitassinu par la direction Droits et protection du territoire :

Numéro du camp : _____

L'emplacement : _____

Année de construction du camp : _____

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 familiale, ma (notre) situation de logement ainsi que celle relative à mes (nos) revenus » **(INITIALE)** _____.

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 la construction en territoire.

J'autorise (nous autorisons) la direction Habitation et Urbanisme de Pekuakamiulnuatsh Takuhikan à effectuer les vérifications nécessaires, en relation avec l'obtention d'un certificat d'occupation permanente selon le Code d'occupation et d'utilisation de Tshitassinu émis par la direction Droits et protection du territoire ainsi que de la possession d'un camp.

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
Conjoint(e) ou co-demandeur (s'il y a lieu)

PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

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

- ☐ **Pièce d'identité**

Pièce d'identité pour le demandeur, le co-demandeur ou leur conjoint(e) :

Veuillez fournir en priorité la carte de statut d'Indien, le cas échéant.
À défaut, l'un des documents suivants peut être accepté :

1.

Carte **de statut d'Indien (prioritaire)**

2.

Permis de conduire valide

3.

Certificat de naissance
- ☐ **Enfants à charge**

1.

Certificat de naissance;

2.

Documents concernant la garde des enfants dans le cas où les parents ne sont plus conjoints (jugement de garde légale des enfants, lettre d'entente entre les parents, etc.).
- ☐ **Revenus**

Les pièces suivantes sont obligatoires pour le demandeur et son conjoint(e) ou le co-demandeur, qu'il soit Pekuakamiulnu ou non-membre.

1.

Copie de votre déclaration de revenus du Québec (provincial pour l'année 2024) et;

2.

Formulaire déclaration de revenus complété et fournir les 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.
- ☐ **Certificat d'occupation**

Être détenteur d'un certificat d'occupation permanente selon le Code d'occupation et d'utilisation de Tshitassinu émis par la direction Droits et protection du territoire. Contactez l'agent au service en territoire au 418 275-5386, poste 1718.
- ☐ **Autres**

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

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 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.	
Signature du propriétaire	Date
Signature du demandeur / conjoint(e) / 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

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 ☐ Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Séparé(e) ☐ Veuf (ve) ☐ Divorcé(e) ☐ Conjoint(e) de fait
Statut de résidence ☐ Locataire ☐ 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 ☐ Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Séparé(e) ☐ Veuf (ve) ☐ Divorcé(e) ☐ Conjoint(e) de fait
Statut de résidence ☐ Locataire ☐ 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**