



Instruction : Vous devez répondre à TOUTES les questions.

Délai : Ce formulaire doit être complété et reçu à la direction Infrastructures et services publics **au plus tard le 25 mars 2022 à 12 h.**

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Numéro de bande : _____

Numéro d'assurance sociale : _____ Première Nation des Pekuakamiulnuatsh : Oui Non

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

Courriel : _____

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 : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Numéro de bande : _____

Numéro d'assurance sociale : _____ Première Nation des Pekuakamiulnuatsh : Oui Non

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

Courriel : _____

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 <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"/>

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

DOMICILE DU DEMANDEUR

Êtes-vous :

Propriétaire

Locataire
 Logement particulier Logement de la Bande
 H.L.M. Corporation Waskahegen

Chambreur
 Lien de parenté avec le propriétaire : _____

Adresse du domicile actuel :

Depuis le _____

Vous devez obligatoirement inscrire les dernières adresses occupées depuis les 18 derniers mois et joindre une preuve du domicile :

Période : _____

DOMICILE DU CONJOINT(E) OU DU CO-DEMANDEUR

Êtes-vous :

Propriétaire

Locataire
 Logement particulier Logement de la Bande
 H.L.M. Corporation Waskahegen

Chambreur
 Lien de parenté avec le propriétaire : _____

Adresse du domicile actuel :

Depuis le _____

Vous devez obligatoirement inscrire les dernières adresses occupées depuis les 18 derniers mois et joindre une preuve du domicile :

Période : _____

CHOIX

Volet E ui manukashunuatsh nuhtshimihtsh

(Construction)

Êtes-vous 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 :

Oui Non

Si oui, l'emplacement : _____

Possédez-vous un camp : Oui Non

Si oui, l'emplacement : _____

Volet E ui ueueshitakanitsh mishtikutshuap nuhtshimihtsh

(Rénovation)

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

Oui Non

Si oui, 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 Infrastructures et services publics 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 Infrastructures et services publics 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 Infrastructures et services publics 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) :

1. Carte de statut d'indien ou;
2. Permis de conduire ou;
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.).

Domicile

1. Si vous êtes locataire : Bail ou formulaire «Déclaration du domicile» complété par le propriétaire à défaut de pouvoir fournir un bail;
2. Si vous êtes chambreur : Formulaire «Déclaration du domicile» complété par le propriétaire;
3. Si vous êtes propriétaire : Un document prouvant votre droit de propriété (garantie ministérielle, acte notarié, compte de taxes, contrat d'achat, 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 2020) 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

Avoir obtenu 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.



Pekuakamiulnuatsh
Takuhikan

Direction Infrastructures et services publics

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 Infrastructures et services publics 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



**Pekuakamiulnuatsh
Takuhikan**

Direction Infrastructures et services publics
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 de construction en territoires.

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 Infrastructures et services publics 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 <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 aux comptes clients – Infrastructures et services publics.

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 aux comptes clients – Infrastructures et services publics.