



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

**Délaï:** Ce formulaire doit être complété et retourné à la direction Habitation et Urbanisme **au plus tard le 2 février 2024 à 12 h.**

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Numéro de bande : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance social : \_\_\_\_\_ Première Nation des Pekuakamiulnuatsh : 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 : \_\_\_\_\_

Depuis le \_\_\_\_\_

**Vous devez obligatoirement inscrire les domiciles depuis les 18 derniers mois et joindre une preuve du domicile :**

#### Domicile précédent :

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Période : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Période : \_\_\_\_\_

### IDENTIFICATION DU CO-DEMANDEUR

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Numéro de bande : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance social : \_\_\_\_\_ Première Nation des Pekuakamiulnuatsh : 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 : \_\_\_\_\_

Depuis le \_\_\_\_\_

**Vous devez obligatoirement inscrire les domiciles depuis les 18 derniers mois et joindre une preuve du domicile :**

#### Domicile précédent :

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Période : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Période : \_\_\_\_\_

## DÉTAILS DU PROJET

Nombre d'unité de logement : \_\_\_\_\_

## 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 \_\_\_\_\_<sup>ième</sup> 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.

**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.).

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

## 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.**

## 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.**