



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 reçu à la direction Infrastructures et services publics au plus tard le 31 janvier 2020 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) Si autre bande précisez (s'il y a lieu) : _____
 _____ (bureau)
 _____ (cellulaire)
 Courriel : _____

IDENTIFICATION DU CONJOINT(E) OU 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) Si autre bande précisez (s'il y a lieu) : _____
 _____ (bureau)
 _____ (cellulaire)
 Courriel : _____

DOMICILE

Adresse : _____

 Êtes-vous propriétaire-occupant : Oui Non
 Depuis le : _____
 Etes-vous détenteur du certificat de possession ou signataire
 d'une convention de transfert de terre :
 Oui Non
 Année de construction : _____

ADMISSIBILITÉ ANTÉRIEURE

Avez-vous déjà bénéficié du programme intergénérationnel au
 cours des 15 dernières années précédant la date de fin
 d'application (le demandeur et la maison étant objet de la
 demande) ?

Demandeur : Oui Non
 Conjoint(e) : Oui Non
 Co-demandeur : Oui Non
 Adresse de la maison : _____

IDENTIFICATION DE LA PARENTÉ DIRECTE À HEBERGER

Nom : _____ Prénom : _____
 Date de naissance : _____ Numéro de bande : _____
 Numéro d'assurance social : _____ Première Nation des Pekuakamiulnuatsh : Oui Non
 Numéro de téléphone : _____ (résidence) Adresse : _____
 _____ (bureau)
 _____ (cellulaire) Courriel : _____

DESCRIPTION DES TRAVAUX

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), 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 l'habitation.

Toute fausse déclaration ou omission constitue une infraction grave et peut entraîner l'annulation 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

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 d'aide à l'habitation. En cas de défaut, votre demande pourrait être rejetée.

| | Demandeur co-demandeur conjoint(e) | Parenté directe à héberger |
|---|---|---------------------------------------|
| Pièces d'identité Carte de statut d'indien ou; Permis de conduire ou; 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.). | ✓ | |
| Propriétaire occupant Preuve d'occupation des lieux (exemple : talon de paye, permis de conduire, compte de téléphone, 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. Si vous êtes propriétaire : Un document prouvant votre droit de propriété (garantie ministérielle, acte notarié, compte de taxes, contrat d'achat, etc.). | | ✓ |
| Revenus 1. Copie de votre déclaration de revenu du Québec (provincial pour l'année 2018) et ; 2. Formulaire déclaration de revenu 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. | ✓ | |
| 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

122, 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.

| | |
|--|-------------|
| | |
| <i>Signature du propriétaire</i> | <i>Date</i> |
| | |
| <i>Signature du demandeur / conjoint(e) / co-demandeur</i> | <i>Date</i> |

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

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 précisé.

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'agent(e) aux comptes clients – Infrastructures et services publics.**