

## E ui manukashuiek nuhtshimihtsh Programme Accès de camp en territoire 2019-2020 Période de dépôt des demandes : du 23 avril au 17 mai 2019



Instruction : Vous devez répondre à <u>TOUTES</u> les questions.

Délai : Ce formulaire doit être complété et reçu à la direction Infrastructures et services publics <u>au plus tard le 17 mai 2019 à 12 h.</u>

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)	Si autre bande, précisez (s'il y a lieu):					
(bureau)						
(cellulaire)  Courriel:						
État civil : Célibataire Marié(e)* Séparé(e) \( \bigcup \) \ *Si vous êtes en couple, spécifiez : Date du mariage :						
IDENTIFICATION DU CONJO	DINT(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)	Si autre bande, précisez (s'il y a lieu) :					
(bureau)	780 <del></del>					
(cellulaire)  Courriel ;						
555.1161,						
IDENTIFICATION DES F	PERSONNES À CHARGE					
Nom et prénom N° bande	Date de naissance Demeure avec vous					
	Jour / Mois / Année en permanence					
	Oui					
	Oui ☐ Non ☐ Oui ☐ Non ☐					
	Oui ☐ Non ☐					
Informations symplémentaires symptons	Oui 🗌 Non 🗍					
Informations supplémentaires quant aux personnes à charge (ex : placeme	nt d'enfant, personne handicapée, etc.).					
DOMICILE DU DEMANDEUR	DOMICII E DII CON IONIT/E) OII DII OO DEMANISTIIS					
Êtes-vous :	DOMICILE DU CONJOINT(E) OU DU CO-DEMANDEUR					
☐ Propriétaire	Êtes-vous :					
_	Propriétaire					
	Locataire					
H.L.M. Corporation Waskahegen	☐ Logement particulier ☐ Logement de la Bande ☐ H.L.M. ☐ Corporation Waskahegen					
☐ Chambreur	☐ Chambreur					
Lien de parenté avec le propriétaire :	☐ Lien de parenté avec le propriétaire :					
Adresse du domicile actuel :	Adresse du domicile actuel :					
The state of the s	Adiosse du dofficile acidei .					
Depuis le	Depuis le					
Vous devez obligatoirement inscrire les dernières adresses occupées depuis les 18 derniers mois et joindre une preuve du domicile :	Vous devez obligatoirement inscrire les dernières adresses occupées depuis les 18 dernières mois et joindre une preuve du domicile :					
Période :	Période :					

# CHOIX

	Volet E ui manukashunanuats nuhtshimihtsh (Construction)	h Volet E ui ueueshitakanitsh mishtikutshuap nuhtshimihtsh (Rénovation)						
selon le	ous détenteur d'un certificat d'occupation permaner e Code d'occupation et d'utilisation de Tshitassinu d lirection Droits et protection du territoire :							
Oui 🗀	Non 🗆	Oui  Non						
Si oui,	l'emplacement :	Si oui, l'emplacement :						
	dez-vous un camp: Oui 🔲 Non 🔲							
Si oui, l	l'emplacement :	Année de construction du camp ;						
		DÉCLARATION						
Je décla	are (nous déclarons), par les présentes, que les renseign	ements donnés dans cette formule sont, à tous les égards, vrais, exacts et complets.						
J'autoris	se (nous autorisons) la direction Infrastructures et servic	ces publics de Pekuakamiulnuatsh Takuhikan à effectuer les vérifications nécessaires, en						
		e logement ainsi que celle relative à mes (nos) revenus » (INITIALE)  ces publics de Pekuakamiulnuatsh Takuhikan à effectuer les vérifications nécessaires, en						
relation	avec ma (notre) situation personnelle pertinente à la prés	ente demande d'aide à la construction en territoire.						
relation	se (nous autorisons) la direction Infrastructures et servic avec l'obtention d'un certificat d'occupation permanente on du territoire ainsi que de la possession d'un camp.	ces publics de Pekuakamiulnuatsh Takuhikan à effectuer les vérifications nécessaires, en e selon le Code d'occupation et d'utilisation de Tshitassinu émis par la direction Droits et						
Toute fa	usse déclaration ou omission constitue une infraction gra	ave et peut entraîner l'annulation immédiate de la demande.						
En foi de	e quoi, j'ai signé (nous avons signé) la présente, à	cejour du mois de						
Demand	deur	Conjoint(e) ou co-demandeur (s'il y a lieu)						
	PIÈCES .	JUSTIFICATIVES À FOURNIR						
Veuille En cas	ez prendre note que toutes les pièces justificatives énonc s de défaut, votre demande pourrait être rejetée.	ées ci-dessous devront être fournies afin d'effectuer l'analyse complète de toute demande.						
	Pièce d'identité							
	Pièce d'identité pour le demandeur, le co-demandeur o	u leur conjoint(e) :						
	<ol> <li>Carte de statut d'indien ou;</li> <li>Permis de conduire ou;</li> <li>Certificat de naissance.</li> </ol>							
	Enfants à charge							
	<ol> <li>Certificat de naissance;</li> <li>Documents concernant la garde des enfants dar d'entente entre les parents, etc.).</li> </ol>	ns le cas où les parents ne sont plus conjoints (jugement de garde légale des enfants, lettre						
	Domicile							
	<ol><li>Si vous êtes chambreur : Formulaire «Déclaration</li></ol>	ration du domicile» complété par le propriétaire à défaut de pouvoir fournir un bail; on du domicile» complété par le propriétaire; ant votre droit de propriété (garantie ministérielle, acte notarié, compte de taxes, contrat						
	Revenus							
	es pièces suivantes sont obligatoires pour le demandeur et son conjoint(e) ou le co-demandeur, qu'il soit Pekuakamiulnu ou non-membre.							
	Copie de votre déclaration de revenus du Québe	c (provincial pour l'année 2017) et;						
	<ol> <li>Formulaire déclaration de revenus complété et emploi (sécurité du revenu), avis de l'assurance maternité (PRALMA), revenus d'entreprise, d'inté</li> </ol>	fournir les pièces justificatives (talon de paye, assurance-emploi (chômage), assistance- e-emploi concernant les prestations pour congé maternité ou congé parental, allocation de érêts, 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 sur le formulaire de demande.	de demander des pièces justificatives supplémentaires pour justifier les éléments déclarés						



### **Direction Infrastructures et services publics**

## **Autorisation**

DEMANDEUR	
Nom et Prénom :	
Adresse:	
Date de naissance :	
Numéro de Bande :	
CONJOINT(E) ET/OU CO-DEMANDEU	JR .
Nom et Prénom :	
Adresse :	
Date de naissance :	
Numéro de Bande :	
	e l'organisation de Pekuakamiulnuatsh s, et toute autre personne ou de tout autre
Ce consentement est celui requis par to personnels.	ute loi visant la protection des renseignements
Cette autorisation est valide pour une pé de signature.	ériode de 12 (douze) mois à compter de la date
Signature du demandeur	Date
Signature du conjoint(e) et/ou co-demand	deur Date



#### **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 :	Ju du logeul				
Prénom :					
Adresse complète :					
T515-1					
Téléphone :					
Lien de parenté avec le propriétaire ou le logeur :	9				
sœur, frère, grand-père, grand-mère, oncle, tante					
père, mère, fille, fils, beau-père, belle-mère					
aucun					
autre :					
Identification du demandeur / conjoin	t(a) / as domandour				
Nom :	ide) / co-demanded				
Prénom :					
Adresse complète :					
·					
Téléphone :					
Depuis quelle date habitez-vous à cette adresse ?					
Déclaration et consente					
Je déclare (nous déclarons), par la présente, que les rense	ignements sont à tous les égards, vrais,				
exacts et complets.					
l'autorico (nous autoricons) la direction Infrastructuros et	continue nublico de Debugher-iuleurtek				
J'autorise (nous autorisons) la direction Infrastructures et services publics de Pekuakamiulnuatsh Takuhikan à effectuer les vérifications nécessaires, en relation avec la présente déclaration.					
Takanina a anadaan 195 variisaatana 119555ati 65, 511 fota	non avec la presente declaration.				
Toute fausse déclaration ou omission constitue une infrac	tion grave et peut entraîner l'annulation				
immédiate de la demande.					
Signature du propriétaire	Date				
Cimpolary du descardour ( a prinint/ ) /					
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		Résidence Bureau Cellulaire			État civil  Marié(e) Célibataire  Séparé(e) Veuf (ve)  Divorcé(e) Conjoint(e) de fait		
Statut de résidence Locataire Propriétaire	Depuis		Nom du locateur Télépho Résider Bureau		Réside Bureau		
Nom de votre employeu			Téléphon	e de l'employeu	ır		
Adresse			Fonction				
Adresse courriel			Depuis				
Nom de votre Institution	Nom de votre Institution financière			sit (Succursale) Folio (N° de com		N° de compte)	
Nom et adresse d'un par	ent n'ha	bitant pas avec vous :	l,		I.	Téléphone	
Nom et adresse d'un parent n'habitant pas avec vous :						Téléphone	
consens à ce que Pekuaka prêteur, institution financi des renseignements sur r financière, en vue de répo	imiulnua ère ou a moi, inc ondre à	tsh Takuhikan recueille, a gent de renseignements, e luant les ministères du Ro	auprès des et, s'il y a lie evenu, les our la réali	différents servion eu, de toute aut renseignements	ces de l'e re perso s nécess	on de mon compte ou d'un programme, je organisation, de mon employeur, de tout inne ou de tout autre organisme détenant aires sur ma solvabilité ou ma situation ssier, et tant que j'aurai des engagements	
réanalyser les engagemer	nts que		it dans le d	adre de tout i	renouvel	nettre à Pekuakamiulnuatsh Takuhikan de lement, amendement, prolongation d'un ues.	
Je consens à ce que la pers	onne co	ntactée divulgue de tels rei	nseignemer	its même s'ils fi	gurent da	ans un dossier fermé ou inactif.	
	saires c					ents, coemprunteur et caution éventuelle, ertu duquel je pourrais être lié(e) envers	
Ces consentements sont co	eux requ	is par toute loi visant la pro	tection des	renseignement	s person	nnels.	
Signature du requérant			0	Date			
Signature de la ressource de l'unité administrative				Unité administrative			
*Ce document doit être re	tourné a	vec la signature originale à	l'agente au	x comptes clien	ts – Infra	astructures et services publics.	



### **OUVERTURE DU DOSSIER CLIENT**

#### IDENTIFICATION

DENTIFICATION		¥					
Nom				Prénom			
Numéro de bande NAS			Date de naissance (A-M-J)				
Adresse actuelle			Cellulaire		État civil  Marié(e) Célibataire  Séparé(e) Veuf (ve)  Divorcé(e) Conjoint(e) de fait		
Statut de résidence Locataire Propriétaire	Depuis		Nom du lo	Nom du locateur Téléph Réside Burea			
		Téléphone	phone de l'employeur				
Adresse			Fonction				
Adresse courriel			Depuis				
Nom de votre Institution financière Tra			Transit (Su	ıccursale)	Folio (f	N° de compte)	
Nom et adresse d'un pare	ent n'ha	bitant pas avec vous :	1			Téléphone	
Nom et adresse d'un pare	ent n'ha	bitant pas avec vous :		Téléphone		Téléphone	
<u> </u>		(	CONDITIONS GÉ	NÉRALES			
consens à ce que Pekuaka prêteur, institution financiè des renseignements sur n	miulnua ere ou a noi, incl ndre à l	tsh Takuhikan recueil gent de renseignement uant les ministères de a présente demande, «	le, auprès des d ts, et, s'il y a lie u Revenu, les i et pour la réalis	différents serv u, de toute au renseignemen	vices de l'o utre perso ts nécessa	n de mon compte ou d'un programme, je organisation, de mon employeur, de tout nne ou de tout autre organisme détenant aires sur ma solvabilité ou ma situation sier, et tant que j'aurai des engagements	
	ts que	j'ai envers lui, notamı	ment dans le c	adre de tout	renouvell	ettre à Pekuakamiulnuatsh Takuhikan de lement, amendement, prolongation d'un ues.	
Je consens à ce que la perse	onne co	ntactée divulgue de tel	s renseignemen	ts même s'ils f	figurent da	ans un dossier fermé ou inactif.	
	saires c					ents, coemprunteur et caution éventuelle, rtu duquel je pourrais être lié(e) envers	
Ces consentements sont ce	ux requ	is par toute loi visant la	protection des	renseignemer	nts person	nels.	
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.