

DEMANDE DE PRESTATIONS DE L'IPIC POUR OT & POSPH

Information personnelles

Nom de famille: _____ Prénom: _____

Adresse: _____

NAS: _____ - _____ - _____ Tél. #: _____ - _____ - _____

Courriel: _____

Méthode de communication préférée (Listez de 1 à 3): Courriel ___ Tél: ___ Poste ___

Le nom qui apparaît sur le talon de chèque OT / POSPH: _____

Prestation demandée	Documentation requise
<input type="checkbox"/> Arrérages du loyer	<ul style="list-style-type: none"> • Une lettre du propriétaire ou le formulaire N4 pour vérifier le montant des arrérages. (NB: Nous ne payons pas le dernier mois du loyer.)
<input type="checkbox"/> Arrérages à/des fournisseur(s)/dépôt	<ul style="list-style-type: none"> • Un avis de retard ou d'interruption de service, etc. • Si vous êtes débranché par Cornwall Electric, veuillez signer le consentement de rebranchement au verso de cette page. • Le titulaire du compte de service public doit signer le formulaire de consentement au verso. • Avez-vous besoin d'une lettre SFR pour des frais de dépôt? ___
<input type="checkbox"/> Frais de déménagement -Une approbation préalable est requise. -Pas de location de camion. -Aucun remboursement.	<ul style="list-style-type: none"> • Un minimum d'une estimation <u>écrite</u> de prix d'entreprises de déménagement honorable, suite à la liste du programme d'IPIC. • Une copie de votre nouveau bail ou une lettre d'engagement signée par le propriétaire. • Avis N12 ou N13 (si applicable) • Les documents justificatifs si vous déménagez pour des raisons médicales.
<input type="checkbox"/> Inspection antiparasitaire	Si vous déménagez dans un logement social et avez besoin de ce service, joignez au moins une estimation d'une entreprise réputée, suite à la liste du programme d'IPIC.
<input type="checkbox"/> Réparations mineures de votre domicile	P. ex., réparation de la chaudière, réparation de la plomberie, réparation mineure des fondations, etc. <ul style="list-style-type: none"> • Deux estimations écrites pour les articles/pièces nécessitant des réparations. (l'entrepreneur doit avoir un numéro de TVH/TPS). • Preuve de propriété (acte, transfert, déclaration de la SEFM ou facture fiscale municipale).
<input type="checkbox"/> Autre	Spécifiez: _____

Reason de chacune de ces demandes: _____

Remarque : Le Code criminel du Canada énonce à l'art. 380(1) que quiconque, par supercherie, mensonge ou autre moyen dolosif, frustre le public de quelque bien, service, argent ou valeur, est coupable d'un acte criminel. La *Loi de 1997 sur le programme Ontario au travail* à l'article 79 et la *Loi de 1997 sur le Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées* énoncent à l'art. 59 que quiconque obtient ou reçoit une prestation à laquelle il n'a pas droit aux termes de ces lois et des règlements est coupable d'un acte criminel. Je fais cette déclaration solennelle en toute connaissance de cause, en étant convaincu(e) de sa véracité et en sachant qu'elle a la même force et le même effet que si elle était faite sous serment en vertu de la *Loi sur la preuve au Canada*.

Signature du client/de la cliente _____

Date _____

Consentement à la collecte, l'utilisation et la communication de renseignements personnels

Collecte de renseignements personnels

Le Centre d'accès aux logements de la ville de Cornwall recueillera, conservera et utilisera les renseignements personnels fournis par moi-même aux fins suivantes :

- déterminer mon admissibilité initiale et continue, à l'initiative de prévention de l'itinérance dans les collectivités;
- déterminer le montant de l'aide à laquelle je suis admissible.

Communication de renseignements personnels

Le Centre d'accès aux logements de la ville de Cornwall communiquera aux parties suivantes les renseignements personnels que je lui ai fournis aux fins décrites ci-dessus :

- à tout organisme social qui me fournit une aide quelconque ou une autre subvention d'État en vertu de la *Loi de 1997 sur le programme Ontario au travail*, de la *Loi de 1997 sur le Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées* ou de la *Loi de 2014 sur la garde d'enfants et la petite enfance*, ou à tout service du gouvernement responsable des programmes de logement social en vertu de la *Loi de 2011 sur les services de logement*;
- au Gouvernement du Canada, ou à un de ses ministères ou organismes, sans autre préavis au soussigné/à la soussignée, si les renseignements sont nécessaires pour administrer ou appliquer la *Loi de l'impôt sur le revenu (Canada)* ou la *Loi sur l'immigration*;
- aux parties pertinentes, dans le cadre de la présente demande, y compris, mais non de façon limitative :

- nom du propriétaire actuel _____
- nom du nouveau propriétaire _____
- nom du fournisseur actuel _____
- nom du fournisseur actuel _____
- l'entreprise de déménagement _____
- autre (précisez) _____
- autre (précisez) _____

Consentement

Je(nous), soussigné(e), _____ et _____
Imprimer nom du client Imprimer nom du conjoint (e)

autorise (ont) et j'accepte (ons) que le **Centre d'accès aux logements de la ville de Cornwall** à recueillir, utiliser et communiquer mes (nos) renseignements personnels que j'ai (nous) fournis (fournissons) à l'appui de ma (notre) demande et qui figurent sur le présent formulaire, le tout comme prévu par la loi.

Daté ce _____ jour de _____, 20_____.

Signature du client/de la cliente

Signature du conjoint(e)

Consentement de rebranchement pour Cornwall Electric

Numero de compte: _____

Ceci confirme que je, _____, donne la permission à Cornwall Electric de rebrancher le service électrique du _____

sans ma présence. Signature: _____

Téléphone: _____ - _____ - _____ Témoin: _____

Avis concernant la collecte de renseignements personnels

Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée (LAIMPVP)

Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAIPVP)

Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques (LPRPDE)

Ces renseignements sont recueillis aux termes de la Loi de 2011 sur les services de logement

dans le but d'administrer les programmes de logement social prescrits dans la présente Loi et ses règlements connexes for the purpose of administering the social housing programs prescribed in this Act and its associated Regulations.

Succursale : 530, rue Fred, Suite G4, Winchester, ON K0C 2K0 – Tél. : (613) 448-3987, Téléc. : (613) 774-6439

Succursale : 60 rue Anik, Suite 100, Alexandria ON K0C 1A0 – Tél. : (613) 525-0628; Téléc. : (613) 525-0539