

Demande au programme de prévention de l'itinérance (PPI)
(Pour les personnes qui ne reçoivent pas d'aide sociale)

Requérant(e)			
Prénom		Nom de famille	
Adresse			
Ville:		Province: Ontario	Code Postale: -
Tél.: - -		Tél.: - -	
D.D.N.: j / m / a		Courriel:	
Vous identifiez-vous comme autochtone? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Préfère ne pas répondre			
Avez-vous résidé dans une institution au cours des 12 derniers mois?			
Conjoint(e)			
Prénom		Nom de famille	
D.D.N.: j / m / a		Tél.: - -	
Personnes à charge qui demeurent avec vous à temps plein			
Nom:		D.D.N.: j / m / a	
Nom:		D.D.N.: j / m / a	
Nom:		D.D.N.: j / m / a	
Nom:		D.D.N.: j / m / a	
Revenu Mensuel			
Source			Montant Mensuel
Nom de l'employeur:			\$
Nom de l'employeur:			\$
Pension alimentaire:	\$	SV/ RPC/ RRAG	\$
Assurance d'emploi:	\$	Revenu de location	\$
Autre (spécifier):			\$
Total du revenu mensuel			\$
Détails des frais de logement mensuels			
Loyer/Hypothèque	\$	Assurance d'habitation	\$
Électricité/chauffage	\$	Taxes foncières/d'eau	\$
Total des dépenses de logement mensuelles			\$
Autres personnes âgées de plus de 18 ans qui demeurent avec vous			
Nom		Relation	Contibution financière
1)			\$
2)			\$
DOCUMENTS REQUIS: Des copies doivent être soumises ou la demande sera refusée.			
Pour tous les membres du ménage			
<ul style="list-style-type: none"> • Une pièce d'identité (p.ex, certificat de naissance, carte de santé ou permis de conduire) • Deux (2) mois de relevés bancaires pour tous les comptes (mise à jour) 			
Pour tous les membres de 18 ans ou plus:			
<ul style="list-style-type: none"> • Avis de cotisation d'impôt sur le revenu le plus récent • Si employé: trois (3) talons de paie les plus récents • Si travailleur indépendant: grands livres d'entreprise, T2125 • Vérification de tout autre revenu (réel et en attente) 			
Les documents ci-dessous, selon votre demande :			
<ul style="list-style-type: none"> • Pour les arriérés de loyer : copie de l'avis d'expulsion ou une lettre de votre locateur • Pour les arriérés de services publics : copie de la facture de services publics • Pour frais de déménagement: <ul style="list-style-type: none"> -une estimation d'une entreprise de déménagement (voir la liste) -Copie de votre nouveau contrat de location -Copie de votre avis d'expulsion (le cas échéant) • Pour réparations mineures de votre domicile : Deux estimations écrites et preuve de propriété 			
Avec quoi avez-vous besoin d'aide? <input type="checkbox"/> Arriérés de loyer ; <input type="checkbox"/> Arriérés de services publics ; <input type="checkbox"/> Frais de déménagement; <input type="checkbox"/> Autre : _____			
Recevez-vous une subvention au loyer ? <input type="checkbox"/> Non ; <input type="checkbox"/> Oui, du :			

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.

CONSENTEMENT A LA COLLECTE, L'UTILISATION ET LA COMMUNICATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS et DÉCLARATION

Collecte de renseignements personnels

Les programmes de logement 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

Les programmes de logement 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) _____

Consentement et Déclaration

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

autorise (ont) et j'accepte (ons) que les programmes logement 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.

J'accepte/Nous convenons que toutes les déclarations dans la demande qui précède sont vraies au meilleur de ma/notre connaissance et qu'aucune information devant être fournie n'a été dissimulée ou omise. Je/nous comprenons que 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. Je fais/nous faisons 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.

Je reconnais/Nous reconnaissons que tous les arrangements/négociations sont conclus entre moi/nous et l'entrepreneur et que les Programmes de logement de la Ville de Cornwall ne seront pas responsables de toute rupture de ces arrangements ou des travaux de qualité inférieure.

Daté ce _____ jour de _____, 20_____.

X _____ **X** _____
Signature du client/de la cliente **Signature du conjoint(e)**

Votre demande sera examinée dans les 4 jours ouvrables et vous serez informé de la décision. Il se peut que l'on vous demande de rencontrer un(e) gestionnaire de cas.

Compléter les deux côtés de ce formulaire et soumettez-le avec les documents requis soit par la poste, par courriel, par télécopieur ou déposez-le à notre bureau.
Programmes de logement, 340, rue Pitt, CP 877, Cornwall (Ontario) K6H 5T9
Courriel : humanservices@cornwall.ca ; Télécopieur : 613-938-9734 ; Tél. : 613-933-6282, ext. 3305

Consentment de rebranchement pour Cornwall Electric. (REPLIR SI ACTUELLEMENT DÉCONNECTÉ.)
Ceci confirme que je, _____, donne la permission à Cornwall Electric de rebrancher le service électrique du _____ sans ma présence.
Numero de compte: _____ **Signature:** **X** _____
Téléphone: _____ - _____ - _____ Témoin: _____