



## PROGRAMMES DE LA SÉCURITÉ DU REVENU FORMULAIRE G – RENSEIGNEMENTS SUR LE LOGEMENT

An English version of this document is available.

**Vous devez remplir la section suivante AVANT que le propriétaire ou le gestionnaire immobilier ne remplisse la section qui lui est réservée.**

Renseignements sur le demandeur :	Renseignements sur le codemandeur :	
Prénom :	Prénom :	
Nom :	Nom :	
Téléphone :	Téléphone :	
Adresse postale :	Collectivité :	Code postal :

Recevez-vous l'allocation pour le logement Canada-TNO?\*  Oui  Non Si oui, combien recevez-vous par mois? \_\_\_\_\_ \$

\*Vous pouvez remplir cette section après que le propriétaire a rempli la section suivante.

### LES SECTIONS SUIVANTES DOIVENT ÊTRE REMPLIES PAR LE PROPRIÉTAIRE OU LE GESTIONNAIRE IMMOBILIER

Conditions de location					
Date d'emménagement (AA-MM-JJ) :	Loyer mensuel :	\$	Avez-vous signé un bail?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Type d'habitation	<input type="checkbox"/> Maison, appartement, suite	<input type="checkbox"/> Location d'une chambre	<input type="checkbox"/> Logement social ou logement à prix modique	<input type="checkbox"/> Chambre et pension	
Le demandeur a-t-il versé un dépôt de garantie?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Si non, combien vous doit-il en dépôt de garantie?	_____ \$	
Une partie du loyer est-elle couverte par l'allocation pour le logement Canada-TNO?	<input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non	Si oui, combien?	_____ \$
Quels sont les services publics compris dans le prix du loyer?	<input type="checkbox"/> Chauffage	<input type="checkbox"/> Eau	<input type="checkbox"/> Électricité	<input type="checkbox"/> Égouts	<input type="checkbox"/> Ordures ménagères
Nombre d'adultes vivant dans le logement :	Nombre d'enfants vivant dans le logement :			Nombre de chambres :	

### Renseignements sur le propriétaire ou le gestionnaire immobilier et autorisation

**Vous devez joindre une preuve de propriété (exemples : titre de propriété, taxe foncière, documents hypothécaires, etc.).**

Nom du propriétaire ou de l'agence :	Veuillez indiquer si vous êtes le : <input type="checkbox"/> Propriétaire ou locateur <input type="checkbox"/> Gestionnaire immobilier	
Adresse :	Téléphone :	Courriel :

X

Signature du propriétaire ou de l'agent

Date (AA-MM-JJ)

**Remarque : Le présent formulaire est utilisé pour déterminer l'admissibilité du demandeur. La responsabilité du paiement du loyer ou du dépôt de garantie demeure celle du locataire.**

Les présents renseignements sont recueillis en vertu des alinéas 40a) et 41(1)g) et du sous alinéa 40c)i) de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAIPVP), et en vertu de la Loi sur l'assistance sociale et du Règlement sur l'assistance au revenu des Territoires du Nord-Ouest. Les dispositions relatives à la protection de la vie privée de la LAIPVP visent à protéger les renseignements personnels, et tous les demandeurs ont le droit d'examiner leur dossier et de demander qu'on y apporte des corrections, ainsi que de demander au commissaire à l'information et à la protection de la vie privée de l'examiner.

Si vous avez des questions sur la collecte de renseignements, communiquez avec le spécialiste de programme du ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation par la poste, à l'adresse C. P. 1320, Yellowknife NT X1A 2L9, ou par téléphone, au 1-866-973-7252 ou au 867-767-9355.