



## PROGRAMMES DE LA SÉCURITÉ DU REVENU

### FORMULAIRE A – FORMULAIRE DE DÉCLARATION

**Vous devez obligatoirement remplir toutes les sections. Rayez les cases qui ne s'appliquent pas à vous.**

An English version of this document is available.

Nº de dossier :	Pour quel mois présentez-vous une demande?
<b>Renseignements sur le demandeur</b>	
Prénom :	Prénom :
Nom :	Nom :
Date de naissance (AAAA-MM-JJ) :	Date de naissance (AAAA-MM-JJ) :
Téléphone :	Téléphone :
Courriel :	Courriel :
Adresse municipale :	
Collectivité :	Code postal :

#### Genre de ménage

Depuis votre dernière demande, est-ce que les renseignements ci-dessous ont changé?  Oui  Non

Si oui,  
précisez :  Emploi  État matrimonial  Téléphone  
 Courriel  Changement d'adresse  Nombre de personnes de 19 ans et plus dans le ménage  
 Autre : \_\_\_\_\_

Précisez les changements :

Avez-vous joint les relevés bancaires de tous vos comptes?  Oui  Non  S. O.

Avez-vous joint votre facture d'électricité?  Oui  Non  S. O.

Avez-vous besoin d'une aide pour chauffer votre logement?  Oui  Non  S. O.

Recevez-vous l'allocation pour le logement Canada-TNO  
par l'entremise d'Habitation TNO?  Oui  Non

**Vous devez obligatoirement remplir toutes les sections. Rayez les cases qui ne s'appliquent pas à vous.**

**Revenu non gagné**

<b>Déclarez tout revenu perçu au cours de la période couverte :</b>	<b>Montant (demandeur)</b>	<b>Montant (codemandeur)</b>
Locataires ou pensionnaires	\$	\$
Pension de survivant du Régime de pensions du Canada (RPC)	\$	\$
Bourses d'études, d'entretien ou de perfectionnement	\$	\$
Jeux de hasard (bingo, jeux de cartes, gains de loterie, etc.)	\$	\$
Cadeaux en argent, biens ou services reçus	\$	\$
Crédit pour la taxe sur les produits et services (TPS) ou Compensation du coût de la vie (CCV)	\$	\$
Remboursement d'impôt sur le revenu	\$	\$
Polices d'assurance, fonds en fiducie ou héritage	\$	\$
Prêts (Postes Canada, prêt sur salaire, amis, famille)	\$	\$
Hypothèque ou immeuble locatif	\$	\$
Obligations d'épargne du Canada ou autres placements	\$	\$
Régime enregistré d'épargne-retraite (REER)	\$	\$
Vente de biens personnels, y compris de biens immobiliers	\$	\$
Aide financière aux étudiants	\$	\$
Allocation de formation	\$	\$
Autre (veuillez préciser) : _____	\$	\$

**Vous devez obligatoirement remplir toutes les sections. Rayez les cases qui ne s'appliquent pas à vous.**

### Revenu gagné

Déclarez tout revenu perçu au cours de la période couverte :	Montant (demandeur)	Montant (codemandeur)
Services de garde d'enfants (p. ex. revenus de gardiennage)	\$	\$
Assurance-emploi	\$	\$
Honoraires	\$	\$
Revenus tirés de la chasse, du piégeage ou de la pêche	\$	\$
Salaires ou traitements vous ayant été versés, à vous ou à votre conjoint, par tout employeur, y compris une indemnité de départ	\$	\$
Vente d'œuvres d'art (tableaux, sculptures ou artisanat)	\$	\$
Travail autonome	\$	\$
Commission de la sécurité au travail et de l'indemnisation des travailleurs (CSTIT)	\$	\$
Autre (veuillez préciser) :	\$	\$

**Si vous avez des revenus qui ne figurent pas dans cette liste, informez-en votre agent-pivot.**

**Il est important que vous déclariez tous les revenus que vous avez touchés.**

### Revenu exclu

Déclarez tout revenu perçu au cours de la période couverte :	Montant (demandeur)	Montant (codemandeur)
Allocation canadienne pour enfants	\$	\$
Prestation pour enfants handicapés du RPC	\$	\$
Pension d'enfant survivant/prestation d'orphelin du RPC	\$	\$
Dividendes liés à des revendications territoriales	\$	\$
Paiements reçus à titre de parent d'une famille d'accueil	\$	\$
Entente sur les répercussions et les avantages (ERA)	\$	\$
Programme d'exécution des ordonnances alimentaires/Pension alimentaire	\$	\$
Argent reçu d'un gouvernement autochtone	\$	\$
Argent reçu en réparation de la douleur et de la souffrance causées (p. ex. compensation liée aux pensionnats, à la rafle des années 1960, à l'externat indien)	\$	\$
Régime enregistré d'épargne-invalidité	\$	\$
Autre (veuillez préciser) :	\$	\$

**N'oubliez pas de joindre un justificatif de tous les revenus perçus.**

### Déclaration

Je comprends que la déclaration et l'autorisation que j'ai signées restent valides pendant un an. Je comprends également qu'en cas de changement de ma situation personnelle ou financière, je dois aviser immédiatement mon agent-pivot. Je déclare que l'information fournie sur ce formulaire est, à ma connaissance, véridique et complète.

Signature du demandeur

(AAAA-MM-JJ)

Signature du codemandeur

(AAAA-MM-JJ)

Les présents renseignements sont recueillis en vertu des alinéas 40a) et 41(1)g) et du sous-alinéa 40c)(ii) 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. Tous les demandeurs ont le droit de consulter leurs dossiers, d'exiger des corrections et de demander un examen par le commissaire à l'information et à la protection de la vie privée.

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.