

PROGRAMMES DE LA SÉCURITÉ DU REVENU FORMULAIRE L – DÉCLARATION MENSUELLE DE REVENU D'ENTREPRISE AUTONOME

N° de dossier :

An English version of this document is available.

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

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

Entreprise autonome		
Nom d'entreprise :		
N° du permis d'exploitation de l'entreprise :	Téléphone :	Télécopieur :
Type d'entreprise :		
Adresse de l'entreprise :		

A. Activités du mois
Total des ventes : _____ \$

B. Dépenses d'exploitation du mois (vous devez fournir des reçus)					
Fournitures de bureau	\$	Frais administratifs	\$	Intérêts bancaires	\$
Téléphone et services publics	\$	Publicité	\$	Frais d'entretien et de réparation	\$
Assurance	\$	Loyer	\$	Taxe professionnelle	\$
Salaires et avantages	\$	Déplacements	\$	Repas	\$
Livraison et transport	\$	Permis et licences	\$	Autre	\$
Autre	\$	Autre	\$	Autre	\$

C. Dépenses d'exploitation pour le véhicule de l'entreprise, y compris l'entretien

Frais d'essence	\$	Paiement de location du véhicule de l'entreprise	\$	Permis	\$
Lavages du véhicule	\$	Assurance pour le véhicule	\$	Changements d'huile et de graisse	\$
Réparations (non liées à un accident)	\$	Autre	\$	Autre	\$

Revenu total tiré de l'entreprise autonome

Total de la section A :	\$
Total de la section B :	\$
Total de la section C :	\$
Revenu d'entreprise total (A+B+C) :	\$

Déclaration et consentement

Je déclare que l'information se trouvant sur le présent formulaire et sur les pièces justificatives est, à ma connaissance, véridique et que j'ai déclaré tous les revenus tirés de mon entreprise autonome.

X

Signature du demandeur

(AAAA-MM-JJ)

Les présents renseignements sont recueillis en vertu de l'alinéa 40a) et du sous-alinéa 40c)(i) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (LAIPVP), de la *Loi sur l'assistance sociale* et du *Règlement sur l'assistance au revenu* des Territoires du Nord-Ouest (TNO). 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 gestionnaire régional 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.