



Programme d'accès à la propriété 2017-2018
 • Période de dépôt des demandes : du 4 janvier 2017 au 3 février 2017



Instruction : Vous devez répondre à **TOUTES** les questions ; cochez ou écrivez, selon le cas, dans les cases appropriées.

Délai : Ce formulaire doit être complété et reçu à la direction – Infrastructures et services publics **au plus tard le 3 février 2017 à 12 h.**

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom : _____ Prénom : _____
 Date de naissance : _____ Numéro de bande : _____
 Numéro d'assurance social : _____ Bande des Montagnais du Lac-St-Jean : Oui Non
 Numéro de téléphone : (résidence) _____ Si autre bande précisez (s'il y a lieu) : _____
 (bureau) _____
 (cellulaire) _____
 Courriel : _____

État civil : Célibataire Marié(e) Séparé(e) Vit maritalement Divorcé(e) Veuf (veuve)

IDENTIFICATION DU CONJOINT(E) OU CO-DEMANDEUR

Nom : _____ Prénom : _____
 Date de naissance : _____ Numéro de bande : _____
 Numéro d'assurance social : _____ Bande des Montagnais du Lac-St-Jean : Oui Non
 Numéro de téléphone : (résidence) _____ Si autre bande précisez (s'il y a lieu) : _____
 (bureau) _____
 (cellulaire) _____
 Courriel : _____

Si vous êtes le conjoint(e) spécifiez : Date du mariage : _____ ou conjoint(e) de fait depuis le _____

IDENTIFICATION DES PERSONNES À CHARGE

Nom et prénom	N° bande	Date de naissance Jour / Mois / Année	Demeure avec vous en permanence
_____	_____	_____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Informations supplémentaires quant aux personnes à charge (ex : placement d'enfant, personne handicapée, etc.).

DOMICILE DU DEMANDEUR

Êtes-vous :

Propriétaire

Locataire

Logement particulier Logement de la Bande
 H.L.M. Corporation Waskahegen

Chambreur

Lien de parenté : _____

Domicile actuel : _____

Adresse _____
 _____ Code postal _____

Depuis le _____

Vous devez obligatoirement inscrire les domiciles depuis les 18 derniers mois et joindre une preuve du domicile :

Domicile précédent : _____

Période : _____

DOMICILE DU CONJOINT(E) OU DU CO-DEMANDEUR

Êtes-vous :

Propriétaire

Locataire

Logement particulier Logement de la Bande
 H.L.M. Corporation Waskahegen

Chambreur

Lien de parenté : _____

Domicile actuel : _____

Adresse _____
 _____ Code postal _____

Depuis le _____

Vous devez obligatoirement inscrire les domiciles depuis les 18 derniers mois et joindre une preuve du domicile :

Domicile précédent : _____

Période : _____

ADMISSIBILITÉ ANTÉRIEURE

Avez-vous déjà bénéficié des programmes suivants :

- Programme d'accès à la propriété ?
- Programme de logements communautaires (maison 56.1) ?

Demandeur

- Oui Non
- Oui Non

Conjoint ou co-demandeur

- Oui Non
- Oui Non

TERRAIN

Possédez-vous un terrain pour la réalisation de votre projet?

- Oui Si oui, spécifiez les dimensions et la superficie ? _____
Votre terrain est-il desservi par les services publics :
- Eau ? Oui Non
 - Égout ? Oui Non
- Non Si non, avez-vous l'intention d'acquérir un terrain du Conseil ? Oui Non
Quel secteur de la communauté vous intéresse ? _____
- Non-applicable : Achat d'une maison existante

CHOIX

Choisir 1 seul volet car celui-ci ne peut être modifié après la période d'application

VOLET NIMANIKASHIN

Coût du projet illimité, mais la garantie de prêt est limitée à 167 000 \$
Mise de fonds minimum de 5%

- Construction _____
- Achat _____
Adresse _____
- Reconstruction _____
Adresse _____

VOLET NIMANIKAKUN

Coût du projet total limité à 137 000 \$ incluant le terrain
Mise de fonds minimum de 1%

- Construction _____
- Achat _____
Adresse _____
- Reconstruction _____
Adresse _____

DÉCLARATION

Je déclare (nous déclarons), par les présentes, que les renseignements donnés dans cette formule sont à tous les égards, vrais, exacts et complets.

J'autorise (nous autorisons) la direction – Infrastructures et services publics de Pekuakamiulnuatsh Takuhikan à effectuer les vérifications nécessaires, en relation avec ma (notre) situation familiale, ma (notre) situation de logement ainsi que celle relative à mes (nos) revenus » (**INITIALE**) _____

J'autorise (nous autorisons) la direction – Infrastructures et services publics de Pekuakamiulnuatsh Takuhikan à effectuer les vérifications nécessaires, en relation avec ma (notre) situation personnelle pertinente à la présente demande d'aide à l'habitation.

Toute fausse déclaration ou omission constitue une infraction grave et peut entraîner l'annulation immédiate de la demande.

EN FOI DE QUOI, j'ai signé (nous avons signé) la présente, à _____ ce _____^{ième} jour du mois de _____

Demandeur _____

Conjoint(e) ou co-demandeur (s'il y a lieu) _____

PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

Veillez prendre note que toutes les pièces justificatives énoncées ci-dessous devront être fournies afin d'effectuer l'analyse complète de toute demande d'aide à l'habitation. En cas de défaut, votre demande pourrait être rejetée.

Pièces d'identité

Pièce d'identité pour le demandeur, le co-demandeur ou leur conjoint(e).

1. Carte de statut d'indien ou;
2. Permis de conduire ou;
3. Certificat de naissance.

Enfants à charge

1. Certificat de naissance.
2. Documents concernant la garde des enfants dans le cas où les parents ne sont plus conjoints (jugement de garde légale des enfants, lettre d'entente entre les parents, etc.).

Domicile

1. Si vous êtes locataire : Bail ou formulaire «Déclaration du domicile» complété par le propriétaire à défaut de pouvoir fournir un bail.
2. Si vous êtes chambreur : Formulaire «Déclaration du domicile» complété par le propriétaire.
3. Si vous êtes propriétaire : Un document prouvant votre droit de propriété (garantie ministérielle, acte notarié, compte de taxes, contrat d'achat, etc.).

Revenus

1. Documents servant à déterminer vos revenus actuels (talon de paye, assurance-emploi (chômage), assistance-emploi (sécurité du revenu), avis de l'assurance-emploi concernant les prestations pour congé de maternité ou congé parental, allocation de maternité (PRALMA), prestations pour enfant, etc.).

Autres

Pekuakamiulnuatsh Takuhikan se réserve la possibilité de demander des pièces justificatives supplémentaires pour justifier les éléments déclarés sur le formulaire de demande (exemple : jugement de séparation/divorce, etc.).



Pekuakamiulnuatsh
Takuhikan

Direction – Infrastructures et services publics

Autorisation

DEMANDEUR

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____

Numéro de Bande : _____

CONJOINT(E) ET/OU CO-DEMANDEUR

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____

Numéro de Bande : _____

Je consens à ce que la direction – Infrastructures et services publics recueille tous renseignements jugés nécessaires en lien avec mon dossier à l'habitation, auprès des différents services de l'organisation du Pekuakamiulnuatsh Takuhikan, agent de renseignements, et toute autre personne ou de tout autre organisme.

Ce consentement est celui requis par toute loi visant la protection des renseignements personnels.

Cette autorisation est valide pour une période de 12 (douze) mois à compter de la date de signature.

Signature du demandeur

Date

Signature du conjoint(e) et/ou co-demandeur

Date



Pekuakamiulnuatsh
Takuhikan

Direction – Infrastructures et services publics
122, rue Pileu
Mashteuiatsh (Québec) G0W 2H0
Tél. : (418) 275-2473 • Télécopie (418) 275-7507

Déclaration du domicile

Vous devez faire compléter ce formulaire par votre propriétaire ou votre logeur et nous le retourner avec votre demande d'accès à la propriété ou demande de logements communautaires

Identification du propriétaire ou du logeur

Nom :
Prénom :
Adresse complète :
Téléphone :

Lien de parenté avec le propriétaire ou le logeur :

- sœur, frère, grand-père, grand-mère, oncle, tante
 père, mère, fille, fils, beau-père, belle-mère
 aucun
 autre : _____

Identification du demandeur / conjoint(e) / co-demandeur

Nom :
Prénom :
Adresse complète :
Téléphone :

Depuis quelle date habitez-vous à cette adresse ?

Déclaration et consentement

Je déclare (nous déclarons), par la présente, que les renseignements sont à tous les égards, vrais, exacts et complets.

J'autorise (nous autorisons) la direction – Infrastructures et services publics de Pekuakamiulnuatsh Takuhikan à effectuer les vérifications nécessaires, en relation avec la présente déclaration.

Toute fausse déclaration ou omission constitue une infraction grave et peut entraîner l'annulation immédiate de la demande.

Signature du propriétaire	Date
Signature du demandeur / conjoint(e) / co-demandeur	Date



OUVERTURE DU DOSSIER CLIENT

IDENTIFICATION

Nom		Prénom	
Numéro de bande	NAS	Date de naissance (A-M-J)	
Adresse actuelle		Téléphone Résidence Bureau Cellulaire Courriel	État civil <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait
Statut de résidence <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire	Depuis	Nom du locateur	Téléphone du locateur Résidence Bureau
Nom de votre employeur		Téléphone de l'employeur	
Adresse		Fonction	
Adresse courriel		Depuis	
Nom de votre Institution financière		Transit (Succursale)	Folio (N° de compte)
Nom et adresse d'un parent n'habitant pas avec vous :			Téléphone
Nom et adresse d'un parent n'habitant pas avec vous :			Téléphone

CONDITIONS GÉNÉRALES

Aux fins de procéder à l'ouverture d'un dossier client et à toutes autres fins relatives à la gestion de mon compte ou d'un programme, je consens à ce que Pekuakamiulnuatsh Takuhikan recueille, auprès des différents services de l'organisation, de mon employeur, de tout prêteur, institution financière ou agent de renseignements, et, s'il y a lieu, de toute autre personne ou de tout autre organisme détenant des renseignements sur moi, incluant les ministères du Revenu, les renseignements nécessaires sur ma solvabilité ou ma situation financière, en vue de répondre à la présente demande, et pour la réalisation de l'objet du dossier, et tant que j'aurai des engagements envers Pekuakamiulnuatsh Takuhikan pour ce dossier précisément.

Ce consentement s'applique également à la mise à jour des renseignements aux fins de permettre à Pekuakamiulnuatsh Takuhikan de réanalyser les engagements que j'ai envers lui, notamment dans le cadre de tout renouvellement, amendement, prolongation d'un engagement à Pekuakamiulnuatsh Takuhikan en découlant et tout changement dans leurs politiques.

Je consens à ce que la personne contactée divulgue de tels renseignements même s'ils figurent dans un dossier fermé ou inactif.

Je consens à ce que Pekuakamiulnuatsh Takuhikan divulgue à tout prêteur, agent de renseignements, coemprunteur et caution éventuelle, les renseignements nécessaires concernant la présente demande et tout engagement en vertu duquel je pourrais être lié(e) envers Pekuakamiulnuatsh Takuhikan.

Ces consentements sont ceux requis par toute loi visant la protection des renseignements personnels.

Signature du requérant

Date

Signature de la ressource de l'unité administrative

Unité administrative

*Ce document doit être retourné avec la signature originale à l'agente aux comptes clients – Infrastructures et services publics.



OUVERTURE DU DOSSIER CLIENT

IDENTIFICATION

Nom		Prénom	
Numéro de bande	NAS	Date de naissance (A-M-J)	
Adresse actuelle		Téléphone Résidence Bureau Cellulaire Courriel	État civil <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait
Statut de résidence <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire	Depuis	Nom du locateur	Téléphone du locateur Résidence Bureau
Nom de votre employeur		Téléphone de l'employeur	
Adresse		Fonction	
Adresse courriel		Depuis	
Nom de votre Institution financière		Transit (Succursale)	Folio (N° de compte)
Nom et adresse d'un parent n'habitant pas avec vous :			Téléphone
Nom et adresse d'un parent n'habitant pas avec vous :			Téléphone

CONDITIONS GÉNÉRALES

Aux fins de procéder à l'ouverture d'un dossier client et à toutes autres fins relatives à la gestion de mon compte ou d'un programme, je consens à ce que Pekuakamiulnuatsh Takuhikan recueille, auprès des différents services de l'organisation, de mon employeur, de tout prêteur, institution financière ou agent de renseignements, et, s'il y a lieu, de toute autre personne ou de tout autre organisme détenant des renseignements sur moi, incluant les ministères du Revenu, les renseignements nécessaires sur ma solvabilité ou ma situation financière, en vue de répondre à la présente demande, et pour la réalisation de l'objet du dossier, et tant que j'aurai des engagements envers Pekuakamiulnuatsh Takuhikan pour ce dossier précisément.

Ce consentement s'applique également à la mise à jour des renseignements aux fins de permettre à Pekuakamiulnuatsh Takuhikan de réanalyser les engagements que j'ai envers lui, notamment dans le cadre de tout renouvellement, amendement, prolongation d'un engagement à Pekuakamiulnuatsh Takuhikan en découlant et tout changement dans leurs politiques.

Je consens à ce que la personne contactée divulgue de tels renseignements même s'ils figurent dans un dossier fermé ou inactif.

Je consens à ce que Pekuakamiulnuatsh Takuhikan divulgue à tout prêteur, agent de renseignements, coemprunteur et caution éventuelle, les renseignements nécessaires concernant la présente demande et tout engagement en vertu duquel je pourrais être lié(e) envers Pekuakamiulnuatsh Takuhikan.

Ces consentements sont ceux requis par toute loi visant la protection des renseignements personnels.

Signature du requérant

Date

Signature de la ressource de l'unité administrative

Unité administrative

*Ce document doit être retourné avec la signature originale à l'agente aux comptes clients – Infrastructures et services publics.

