



**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 mars 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 : \_\_\_\_\_

### IDENTIFICATION DU CONJOINT(E) OU DU 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 : \_\_\_\_\_

#### DOMICILE

Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Êtes-vous propriétaire-occupant : Oui  Non

Depuis le : \_\_\_\_\_

Etes-vous détenteur du certificat de possession ou signataire d'une convention de transfert de terre :  
 Oui  Non

Année de construction : \_\_\_\_\_

#### ADMISSIBILITÉ ANTÉRIEURE

Avez-vous déjà bénéficié du programme intergénérationnel au cours des 15 dernières années précédant la date de fin d'application (le demandeur et la maison étant objet de la demande) ?

Demandeur : Oui  Non   
 Conjoint(e) : Oui  Non   
 Co-demandeur : Oui  Non

Adresse de la maison : \_\_\_\_\_

### IDENTIFICATION DE LA PARENTÉ DIRECTE À HEBERGER

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) Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (bureau)  
 \_\_\_\_\_ (cellulaire) Courriel : \_\_\_\_\_

## DESCRIPTION DES TRAVAUX

---



---



---



---

## 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), le secteur de l'habitation du 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 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

## PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

Veuillez 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.

	Demandeur co-demandeur conjoint(e)	Parenté directe à héberger
<p><b>Pièces d'identité</b></p> <p>Carte de statut d'indien ou; Permis de conduire ou; Certificat de naissance.</p>	✓	✓
<p><b>Enfants à charge</b></p> <p>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.).</p>	✓	
<p><b>Propriétaire occupant</b></p> <p>Preuve d'occupation des lieux (exemple : talon de paye, permis de conduire, compte de téléphone, etc.)</p>	✓	
<p><b>Domicile</b></p> <p>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. Si vous êtes propriétaire : Un document prouvant votre droit de propriété (garantie ministérielle, acte notarié, compte de taxes, contrat d'achat, etc.).</p>		✓
<p><b>Revenus</b></p> <p>1. Copie de votre déclaration de revenu du Québec (provincial pour l'année 2014) et ; 2. Formulaire déclaration de revenu complété et fournir les pièces justificatives (talon de paye, assurance-emploi (chômage), assistance-emploi (sécurité du revenu), avis de l'assurance-emploi concernant les prestations pour congé maternité ou congé parental, allocation de maternité (PRALMA), revenus d'entreprise, d'intérêts, de location, prestations pour enfant, etc.</p>	✓	
<p><b>Autres</b></p> <p>Pekuakamiulnuatsh Takuhikan se réserve la possibilité de demander des pièces justificatives supplémentaires pour justifier les éléments déclarés sur le formulaire de demande.</p>	✓	



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.

