



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.

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)

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 _____

ÉTAT DE SANTÉ

Nous vous demandons de nous indiquer votre condition actuelle compte-tenu que le Domaine Kateri dispose de 2 étages et n'offre aucun des services suivants : ascenseur, service d'entretien et de restauration, de surveillance 24 h / 24 et de nous aviser s'il serait préférable de demeurer au rez-de-chaussée.

- Autonome : Aucune limitation fonctionnelle et vous êtes capable de répondre seul à vos besoins.
 Semi-autonome : Limitations partielles et avez besoin d'une aide partielle afin de répondre à vos besoins.
 Non autonome : Limitations extrêmes et ne répondez pas seul à vos besoins.

Autres informations : _____

**DOMICILE
DU DEMANDEUR**

Êtes-vous :

Propriétaire

Locataire

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

Chambre

Lien de parenté : _____
 Domicile actuel : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____

**DOMICILE
DU CONJOINT(E)**

Êtes-vous :

Propriétaire

Locataire

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

Chambre

Lien de parenté : _____
 Domicile actuel : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____

REVENU DU DEMANDEUR

Source : _____
 Montant brut (précisez : semaine, mois ou année) : _____

REVENU DU CONJOINT(E)

Source : _____
 Montant brut (précisez : semaine, mois ou année) : _____

Autres commentaires : _____

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)

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

Les pièces d'identité seront obligatoires pour le demandeur et leur conjoint(e).

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

État civil

Divorcé ou séparé : Jugement de séparation/divorce.

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 ou pensionnaire : 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.).

Autres

Pekuakamiulnuatsh Takuhikan se réserve la possibilité de demander des pièces justificatives supplémentaires pour justifier les éléments déclarés sur le formulaire de demande.



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.

