

ANNEXE 1

FORMULAIRE D'APPLICATION POUR LA LOCATION D'UN LOGEMENT (60 ANS ET PLUS)

Ce questionnaire doit être rempli par le demandeur du logement appartenant au Conseil de la Nation Wendat.

1. IDENTIFICATION	
Nom et prénom du demandeur :	Numéro d'assurance sociale :
Adresse actuelle :	Code postal :
Date de naissance :	Numéro de bande :
Tél. rés. :	Tél. bur/cell :
Nom du conjoint s'il y a lieu :	
Date de naissance du conjoint :	Numéro de bande du conjoint :
2. MILIEU DE VIE ACTUEL	
Type de résidence ou d'habitation : Appartement : 1 1/2 ☐ 2 1/2 ☐ 3 1/2 ☐ 4 1/2 ☐ Niveau (étage) : sous-sol ☐ 1 ^{er} ☐ 2 ^e ☐ 3 ^e ☐ 4 ^e ☐ En chambre : ☐ Maison (propriétaire) : ☐ Maison (locataire) : ☐ Autre : _____	Possédez-vous un véhicule? Oui ☐ Non ☐ Habitez-vous à proximité des services? Oui ☐ Non ☐ Votre logement actuel est-il adéquat? Oui ☐ Non ☐ Pourquoi? Moisissures* ☐ Insalubrité* ☐ Chauffage mal adapté ☐ Mauvaise isolation ☐ Nombre de pièces insuffisant ☐ Autre* : _____ *Inclure des photos avec la demande.
Coût actuel de votre logement : _____ \$ Nom de votre propriétaire actuel : _____ No tél : _____	

3. CONDITION PHYSIQUE	
Êtes-vous capable de vous déplacer seul? Oui ☐ Non ☐	Êtes-vous autonome? Oui ☐ Non ☐
Avez-vous besoin d'un appartement pour les gens à mobilité réduite? Oui ☐ Non ☐	
4. DISPONIBILITÉ	
Êtes-vous disponible pour déménager à l'intérieur d'un délai de :	
	Oui Non
3 mois	☐ ☐
6 mois	☐ ☐
Plus d'un an	☐ ☐
5. REVENUS	
<u>OBLIGATOIRE</u> - JOINDRE VOTRE AVIS DE COTISATION DU QUÉBEC ET CELUI DE VOTRE CONJOINT, S'IL Y A LIEU.	
Pension de vieillesse ☐ Montant : _____ \$	Supplément garanti ☐ Montant : _____ \$
Régie des rentes du Québec ☐ Montant : _____ \$	
Sécurité du revenu ☐ Montant : _____ \$	
Revenus :	
Emploi ☐ : _____ \$ Rentes ☐ : _____ \$ Autres ☐ : _____ \$	
Revenu annuel total du demandeur : _____ \$	
Revenu annuel total du conjoint (s'il y a lieu) : _____ \$	
6. DÉCLARATION DU DEMANDEUR	
Nom du demandeur : _____	
Je déclare que les renseignements donnés ci-dessus sont exacts. J'autorise toute personne responsable, au Conseil de la Nation Wendat, à faire les vérifications jugées nécessaires et à consulter mon dossier de crédit. Par conséquent, j'autorise toute personne ou organisme dont je reçois des revenus à fournir les informations requises. De plus, je consens à ce que le Conseil de la Nation Wendat communique ces renseignements personnels aux personnes nécessaires au traitement de ma demande et je l'autorise à conserver ces renseignements conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques et à toute politique du Conseil de la Nation Wendat applicable à cet égard.	
En foi de quoi, j'ai signé à _____	
Ville	
_____	_____
Signature du demandeur	Date
Une fausse déclaration entraîne automatiquement l'annulation de la présente demande. Si votre situation change, il est de votre responsabilité de nous en aviser.	
Dans ce document, le genre masculin est utilisé comme générique dans le seul but de ne pas alourdir le texte.	