



SOCIÉTÉ D'HABITATION DU YUKON

CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ AU PROGRAMME DE LOGEMENT À LOYER INDEXÉ SUR LE REVENU

Avant de présenter une demande au Programme de logement à loyer indexé sur le revenu de la Société d'habitation du Yukon, assurez-vous de satisfaire aux critères d'admissibilité suivants :

- Avoir la citoyenneté canadienne, la résidence permanente ou le statut de personne réfugiée au Canada.
- Résider au Yukon et y vivre depuis au moins 12 mois consécutifs au moment de faire une demande. Si vous avez résidé au Yukon par le passé et que vous êtes revenu y habiter depuis peu, votre période de résidence antérieure pourrait être prise en compte.
- Faire partie d'un ménage dont le revenu est en deçà des plafonds en vigueur : yukon.ca/fr/habitation-et-biens-immobiliers/aides-aux-locataires/plafonds-de-revenu-du-menage.
- Posséder moins de 100 000 \$ d'actifs.
- Pour en savoir plus, consultez yukon.ca/fr ou communiquez avec la Société d'habitation du Yukon par téléphone au 867-667-5759 ou au 1-800-661-0408, ou par courriel à ykhouse@yukon.ca.

Liste de vérification

Pour que votre demande soit complète, vous devez joindre les documents suivants :

- ☐ Formulaire de demande dûment rempli et signé
- ☐ Une pièce d'identité avec photo délivrée par une administration publique pour toutes les personnes de 19 ans et plus
- ☐ Une pièce d'identité délivrée par une administration publique pour toutes les personnes de 18 ans et moins
- ☐ Dernier avis de cotisation fourni par l'Agence du revenu du Canada pour toutes les personnes de 19 ans et plus
- ☐ Formulaire d'autorisation de communiquer des renseignements (recommandé pour toutes les personnes qui ne demandent pas un statut prioritaire)

Demandeurs ayant priorité sur la liste d'attente

La Société d'habitation du Yukon a simplifié ses critères relatifs au statut prioritaire accordé à des demandeurs. Pour recevoir un statut prioritaire, vous devez :

- A - soit être ou avoir récemment été victime de violence familiale ou de violence entre partenaires intimes;
- B - soit souffrir d'un trouble de santé grave, chronique ou aigu nécessitant des traitements, un soutien ou des soins prolongés ou périodiques qui ne sont pas offerts dans la collectivité où vous habitez;
- C - soit souffrir d'un trouble de santé de nature prolongée, effective ou envisagée, faisant en sorte que vous ne pouvez utiliser les escaliers pour accéder à votre logement ou y vivre de façon autonome sans risquer de nuire gravement à votre santé ou de vous causer des difficultés importantes.

Pour pouvoir bénéficier d'un statut prioritaire, vous devez remplir le **Formulaire d'attestation du statut prioritaire** et le **Plan de soutien de la Société d'habitation du Yukon** qui se trouvent à la fin du présent formulaire, et les joindre à votre demande. La présente trousse comprend les documents suivants :

- ☐ Formulaire d'attestation du statut prioritaire OU ☐ Formulaire d'attestation du statut prioritaire (à remplir par un tiers)
- ☐ Plan de soutien de la Société d'habitation du Yukon

Pour pouvoir obtenir un statut prioritaire en raison d'une situation d'itinérance, vous devez remplir le présent formulaire ET, pour les personnes de Whitehorse faisant une demande, contacter la Safe at Home Society pour faire inscrire votre nom sur la liste des personnes sans domicile fixe en écrivant à admin@safeyukon.ca ou en téléphonant au 867-332-0630. Vous devez également fournir le **Plan de soutien** qui se trouve à la fin du présent formulaire.

- ☐ J'ai fait inscrire mon nom sur la liste des personnes sans domicile fixe.
- ☐ J'ai joint un plan de soutien de la Société d'habitation du Yukon.

Si vous présentez une demande de logement à Whitehorse, avez 65 ans ou plus, ou avez 55 ans et avez un handicap ou un problème de mobilité, cochez les cases qui s'appliquent à votre situation :

- ☐ Je fais une demande de logement à loyer indexé sur le revenu **dans n'importe quel immeuble de Whitehorse.**
- ☐ Je fais une demande de logement à loyer indexé sur le revenu **dans un immeuble pour personnes âgées** (ex. 1190, rue Front; 600 University Drive, etc.).
- ☐ Je présente une demande **pour un logement avec services de soutien pour personnes âgées** (ex. Normandy Living).

Note : Vous pouvez cocher plus d'une case.

IMPORTANT

À noter que les demandes incomplètes ne seront pas traitées et vous seront renvoyées par la poste.

Avant que la Société d'habitation du Yukon n'accepte une nouvelle demande, les arriérés qui lui sont dus doivent être réglés en vertu de la Politique relative aux arriérés.



SOCIÉTÉ D'HABITATION DU YUKON

PROGRAMME DE LOGEMENT À LOYER INDEXÉ SUR LE REVENU
FORMULAIRE DE DEMANDE

Partie A : Renseignements personnels – Écrire en lettres détachées ou cocher la case qui s'applique.

	Personne qui fait la demande	Autre membre du ménage (19 ans ou plus)	Autre membre du ménage (19 ans ou plus)
Nom de famille			
Prénom			
Second prénom			
Rue/C.P. (adresse postale)		(si elle diffère de celle de la personne qui fait la demande)	(si elle diffère de celle de la personne qui fait la demande)
Ville/Localité Territoire/Province			
Code postal			
Téléphone	☐ Peut être contacté au domicile		
Autre téléphone			
Courriel			
Genre (choisir toutes les réponses qui s'appliquent)	☐ Femme ☐ Homme ☐ Transgenre ☐ Non binaire ☐ Bispirituel ☐ Préfère ne pas répondre ☐ Préfère se décrire comme : _____	☐ Femme ☐ Homme ☐ Transgenre ☐ Non binaire ☐ Bispirituel ☐ Préfère ne pas répondre ☐ Préfère se décrire comme : _____ Lien avec la personne qui fait la demande : _____	☐ Femme ☐ Homme ☐ Transgenre ☐ Non binaire ☐ Bispirituel ☐ Préfère ne pas répondre ☐ Préfère se décrire comme : _____ Lien avec la personne qui fait la demande : _____
Date de naissance	AAAA - MM - JJ	AAAA - MM - JJ	AAAA - MM - JJ
Citoyenneté	☐ Citoyenneté canadienne ☐ Résidence permanente/statut de réfugié (joindre vos documents d'immigration ou votre carte de résident permanent) ☐ Autre _____	☐ Citoyenneté canadienne ☐ Résidence permanente/statut de réfugié (joindre vos documents d'immigration ou votre carte de résident permanent) ☐ Autre _____	☐ Citoyenneté canadienne ☐ Résidence permanente/statut de réfugié (joindre vos documents d'immigration ou votre carte de résident permanent) ☐ Autre _____
Vous identifiez- vous comme une personne autochtone?	☐ Oui ☐ Non ☐ Préfère ne pas répondre Si vous avez répondu oui, veuillez préciser à quel groupe vous vous identifiez : ☐ Première Nation du Yukon ☐ Inuit ☐ Métis ☐ Autre : _____ ☐ Préfère ne pas répondre	☐ Oui ☐ Non ☐ Préfère ne pas répondre Si vous avez répondu oui, veuillez préciser à quel groupe vous vous identifiez : ☐ Première Nation du Yukon ☐ Inuit ☐ Métis ☐ Autre : _____ ☐ Préfère ne pas répondre	☐ Oui ☐ Non ☐ Préfère ne pas répondre Si vous avez répondu oui, veuillez préciser à quel groupe vous vous identifiez : ☐ Première Nation du Yukon ☐ Inuit ☐ Métis ☐ Autre : _____ ☐ Préfère ne pas répondre

Partie B : Membres du ménage – Veuillez fournir les renseignements suivants pour chaque autre membre du ménage vivant avec vous et âgé de 18 ans ou moins.

Nom complet (nom de famille, prénom)	Date de naissance	Genre (Vous pouvez cocher plus d'une réponse.)	Relation avec la personne qui fait la demande (ex. enfant, petit-enfant, autre membre de la famille)
	AAAA-MM-JJ	☐ Fille ☐ Garçon ☐ Transgenre ☐ Non binaire ☐ Bispirituel ☐ Préfère ne pas répondre ☐ Préfère se décrire comme : _____	
	AAAA-MM-JJ	☐ Fille ☐ Garçon ☐ Transgenre ☐ Non binaire ☐ Bispirituel ☐ Préfère ne pas répondre ☐ Préfère se décrire comme : _____	
	AAAA-MM-JJ	☐ Fille ☐ Garçon ☐ Transgenre ☐ Non binaire ☐ Bispirituel ☐ Préfère ne pas répondre ☐ Préfère se décrire comme : _____	
	AAAA-MM-JJ	☐ Fille ☐ Garçon ☐ Transgenre ☐ Non binaire ☐ Bispirituel ☐ Préfère ne pas répondre ☐ Préfère se décrire comme : _____	
	AAAA-MM-JJ	☐ Fille ☐ Garçon ☐ Transgenre ☐ Non binaire ☐ Bispirituel ☐ Préfère ne pas répondre ☐ Préfère se décrire comme : _____	

***Il pourrait être nécessaire de fournir des documents attestant des dispositions relatives à la garde ou à la tutelle se rapportant aux besoins en matière de logement.**

Partie C : Renseignements sur les lieux de résidence précédents – Indiquez les endroits où vous avez résidé au cours des cinq dernières années; le cas échéant, fournissez des références.

Adresse (rue, ville/localité)	Du	Au	Locateur/Référence	Téléphone du locateur/de la référence	Raison du départ
	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ			
	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ			
	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ			

Partie D : Renseignements sur le ménage

1A. Quelle est votre situation sur le plan du logement?	Vous êtes : ☐ Locataire (passez à 1B) ☐ Propriétaire (passez à 1B) ☐ Autre (passez à 1C)
1B. Combien payez-vous chaque mois?	Loyer/Hypothèque _____ \$/ mois Électricité _____ \$/ mois Chauffage _____ \$/ mois
1C. Actuellement, je ne paie pas (nous ne payons pas) de loyer, car je vis (nous vivons) temporairement dans un/une ou chez :	☐ Maison de transition ☐ Membre de la famille ☐ Logement d'urgence ☐ Hôtel, auberge, camping ☐ Parent ☐ Ami ☐ Autre : _____ Note : Si vous êtes en situation d'itinérance, en plus de remplir ce formulaire, appelez la Safe at Home Society au 867-334-8987 pour faire inscrire votre nom sur la liste des personnes sans domicile fixe et vous bénéficierez d'un statut prioritaire.
2. Y a-t-il des membres de la famille qui fuient une situation de violence familiale ou entre partenaires intimes, ou qui ont besoin de soins médicaux ou de mesures d'adaptation?	☐ Oui ☐ Non * Si oui, joindre des documents à l'appui (ex. Formulaire d'attestation du statut prioritaire ET Plan de soutien).
3. Prévoyez-vous que le nombre de personnes vivant avec vous changera au cours des 12 prochains mois (ex. grossesse, changements familiaux, etc.)?	☐ Oui ☐ Non Si oui, précisez _____ _____
4. Avez-vous des animaux de compagnie?	☐ Oui ☐ Non ☐ Mâle ☐ Femelle Nom de l'animal : _____ Type d'animal : _____ Âge de l'animal : _____ Nom de la clinique vétérinaire : _____ Note : Si vous souhaitez que votre animal de compagnie soit pris en considération dans votre demande, vous devez remplir et joindre une demande d'autorisation à cet effet. Vous pouvez vous procurer ce formulaire au bureau de la Société d'habitation de votre localité ou au bureau de la Société d'habitation au 410, rue Jarvis, à Whitehorse.
5. Autre :	

Partie E : Déclaration des actifs

Note : Pour être admissibles au programme de logement du Yukon, les personnes qui font une demande ne doivent pas avoir plus de 100 000 \$ d'actifs familiaux.

Êtes-vous PROPRIÉTAIRE ou COPROPRIÉTAIRE d'une maison, d'un bien immobilier ou de tout autre type de propriété (ex. résidence personnelle, résidence secondaire, cabane, maison mobile, immeuble locatif, terrain vacant)? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, indiquez à quel endroit :

Numéro	Rue	App n°	Ville/Municipalité	Prov./Terr.	Pays
Valeur de la propriété			Montant du prêt hypothécaire à rembourser		

Êtes-vous PROPRIÉTAIRE ou COPROPRIÉTAIRE d'autres biens immobiliers? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, indiquez l'endroit pour chacun (si vous avez plus d'une propriété, joindre d'autres feuilles).

Inscrivez la valeur en dollar (ex. 1 \$, 2 \$, 3 \$) ou la mention sans objet (s.o.).	Personne qui fait la demande	Autre membre de la famille de 19 ans ou plus	Autre membre de la famille de 19 ans ou plus
Total des liquidités disponibles	\$	\$	\$
Placements	\$	\$	\$
Revenus de location	\$	\$	\$
Éléments d'actifs d'une entreprise	\$	\$	\$
REER ou FEER	\$	\$	\$
Véhicules (seulement s'il y a plus d'un véhicule)	\$	\$	\$
Véhicules de loisirs (y compris autocaravanes, VTT, embarcations, aéronef, motoneige, etc.)	\$	\$	\$
Autre (précisez)	\$	\$	\$

Important – lisez attentivement les déclarations ci-après et apposez votre signature.

J'ai/nous avons déclaré tous les actifs détenus actuellement par les membres du ménage.

Je comprends/nous comprenons que si des renseignements sont manquants, incomplets ou inexacts, ma/notre demande de logement pourrait être refusée.

Je comprends/nous comprenons que, une fois la demande acceptée et le logement occupé, s'il est démontré que des actifs n'ont pas été dûment déclarés avant que ledit logement soit occupé, je pourrais/nous pourrions en être expulsé(s).

Personne qui fait la demande

AAAA - MM - JJ

Date

Autre membre de la famille de 19 ans ou plus

Autre membre de la famille de 19 ans ou plus

Partie F : Entente

J'ai lu/nous avons lu et compris les règlements et les politiques de la Société d'habitation du Yukon qui s'appliquent à ma/notre situation. Ces politiques peuvent être consultées sur la page Web de la Société d'habitation du Yukon intitulée « Demande de logement à loyer indexé sur le revenu », ou on peut les obtenir sur demande écrite.

Je reconnais/nous reconnaissons à la Société d'habitation du Yukon le droit de retirer, de révoquer ou d'annuler toute acceptation ou approbation précédemment donnée ou signifiée relativement à la présente demande, et ce, à tout moment avant l'établissement et la remise d'une convention de location pour un logement demandé au moyen du présent formulaire, et sans s'exposer à des pénalités ou être tenue responsable de dommages-intérêts.

Je comprends/nous comprenons que la présente demande ne constitue pas une entente en vertu de laquelle la Société d'habitation du Yukon, ou ses agents, s'engage à me/nous fournir de l'assistance.

J'atteste que tous les membres du ménage et moi-même sommes des résidents du Yukon, c'est-à-dire que notre résidence permanente principale était située au Yukon dans l'année précédant la signature de la présente entente ou déclaration. Je déclare que je suis une personne résidente du Yukon aux fins de ma demande au Programme de logement à loyer indexé sur le revenu.

J'autorise/nous autorisons par la présente la Société d'habitation du Yukon, ou ses agents, à vérifier ou à faire vérifier l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire de demande.

Par la présente, je donne/nous donnons la permission à la Société d'habitation du Yukon ou à ses mandataires d'effectuer ou de répondre à toutes les demandes nécessaires et d'obtenir les renseignements supplémentaires sur mes/nos revenus, actifs, passifs et crédit.

J'autorise/nous autorisons par la présente une inspection de mon/notre habitation.

Je comprends/nous comprenons que les renseignements contenus aux présentes peuvent être utilisés à des fins statistiques.*

J'ai/nous avons rempli le présent formulaire en toute franchise et honnêteté.

_____	AAAA - MM - JJ
Personne qui fait la demande	Date

_____	AAAA - MM - JJ
Autre membre de la famille de 19 ans ou plus	Date

_____	AAAA - MM - JJ
Autre membre de la famille de 19 ans ou plus	Date

Pour soumettre votre formulaire :

- À Whitehorse, téléphonez au 867-667-5712.
- Contactez la Société d'habitation de votre localité si vous êtes à l'extérieur de Whitehorse.

* Tous les renseignements personnels sont recueillis en vertu de l'alinéa 15 c)(i) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* aux fins de déterminer l'admissibilité à un logement de la Société d'habitation du Yukon selon les modalités du Programme de logement à loyer indexé sur le revenu. Pour toute question sur la collecte de renseignements, communiquez avec le bureau de la protection des renseignements personnels de la Société d'habitation du Yukon au 867-667-5712.

But du formulaire

Ce formulaire sert à recueillir des renseignements particuliers auprès d'un tiers en mesure de confirmer que votre besoin de logement est prioritaire conformément à la politique de la Société d'habitation du Yukon en matière de priorité. La Société utilisera ces renseignements en vue :

- de déterminer votre admissibilité à bénéficier d'une priorité pour obtenir un logement;
- d'évaluer vos besoins en matière de logement.

Marche à suivre

Vous devez remplir ce formulaire en plus du Formulaire de demande de logement à loyer indexé sur le revenu de la Société d'habitation du Yukon.

Important : Vous pourriez devoir fournir un nouveau formulaire d'attestation si plus de 3 mois se sont écoulés depuis que vous l'avez fourni à l'origine.

Étape 1 : Remplissez et signez la partie 1 du formulaire pour autoriser un tiers à le remplir.

Étape 2 : Remettez ce formulaire à la personne que vous avez choisie pour attester vos besoins prioritaires actuels et demandez-lui de remplir la partie 2.

Étape 3 : Vous-même ou la personne qui a attesté votre situation devez soumettre ce formulaire à la Société d'habitation par la poste, en personne, par télécopieur ou par courriel en format numérisé.

Par la poste ou en personne

410, rue Jarvis
Whitehorse (Yukon) Y1A 2H5
OU dans un bureau régional de la
Société d'habitation

Télécopieur

Whitehorse : 867-393-7597

Par courriel (copie numérisée)

ykhouse@yukon.ca

Partie 1 – À remplir par la personne qui fait une demande

Avez-vous déjà présenté une demande de logement à loyer indexé sur le revenu à la Société d'habitation du Yukon? ☐ Oui ☐ Non

Si non, assurez-vous de joindre le formulaire de demande de logement dûment rempli au présent formulaire d'attestation. Si la Société ne reçoit pas le formulaire de demande de logement, le formulaire d'attestation ne sera pas traité.

Nom de famille	Prénom	Date de naissance AAAA - MM - JJ
----------------	--------	-------------------------------------

Si vous avez été victime de violence familiale ou entre partenaires intimes, veuillez fournir un numéro de téléphone ou une adresse courriel où il est possible de vous joindre sans compromettre votre sécurité.

Téléphone	Courriel
-----------	----------

Je réside actuellement à _____ et je demande à la Société d'habitation de m'accorder la priorité sur la liste d'attente de logements dans la collectivité de _____.

Note : Il peut s'agir de la même collectivité.

Par la présente, j'autorise le tiers qui atteste ma situation à fournir à la Société d'habitation du Yukon mes renseignements personnels à l'appui de ma demande visant à bénéficier d'une priorité sur la liste d'attente de logement. J'autorise également la Société à recueillir indirectement des renseignements à mon sujet.

Signature de la personne qui fait la demande

Date

Tous les renseignements personnels sont recueillis en vertu de l'alinéa 15 c)(i) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* aux fins de déterminer l'admissibilité à un logement de la Société d'habitation du Yukon selon les modalités du Programme de logement à loyer indexé sur le revenu. Pour toute question sur la collecte de renseignements, communiquez avec le bureau de la protection des renseignements personnels de la Société d'habitation du Yukon au 867-667-5712.

Partie 2 – À remplir par le tiers attestant la situation personnelle de la personne qui fait la demande

Remplissez la **section A** s'il s'agit d'une personne qui souhaite bénéficier d'une priorité sur la liste d'attente de logement en raison d'une situation de violence familiale ou entre partenaires intimes. Remplissez la **section B** s'il s'agit d'une personne qui souhaite bénéficier d'une priorité sur la liste d'attente de logement en raison de besoins de soins ou de services médicaux. Remplissez la **section C** s'il s'agit d'une personne qui souhaite bénéficier d'une priorité sur la liste d'attente de logement en raison d'un problème de mobilité.

Remplissez et signez la **section D** avant de soumettre le formulaire.

Section A : Victimes de violence familiale ou entre partenaires intimes

Vous pouvez agir à titre de tiers pour attester la situation personnelle de la personne qui fait la demande si vous êtes un professionnel reconnu et en exercice, notamment :

- policière ou policier;
- professionnel de la santé ou de la santé mentale (médecin, infirmière, psychologue ou psychiatre);
- travailleur social agréé ou gestionnaire de cas (services sociaux);
- travailleur des Services aux victimes (gouvernement du Yukon);
- directeur général d'une maison de transition;
- autre fournisseur de services sociaux dans le domaine de la prévention de la violence familiale ou de l'intervention.

La personne qui fait la demande vit-elle actuellement avec la personne qui, à votre connaissance, a commis des actes de violence contre elle? ☐ Oui ☐ Non

Si non, depuis combien de temps vivent-elles séparément et quelle est leur situation sur le plan du logement? La personne qui fait la demande vit-elle dans un refuge doté en personnel ou dans une maison de seconde étape (ex. maison de transition, refuge d'urgence)?

À ma connaissance, la personne qui fait la demande est admissible à bénéficier d'une priorité sur la liste d'attente des logements en raison de la peur constante que lui inspire l'auteur d'actes de violence. ☐ Oui ☐ Non

Section B : Besoins de soins ou de services médicaux

Vous pouvez agir à titre de tiers pour attester la situation personnelle de la personne qui fait la demande si vous êtes un médecin ou une infirmière praticienne. S'il n'y a pas de médecin ou d'infirmière praticienne en exercice régulier dans votre collectivité, la tierce personne peut être une infirmière en santé communautaire.

Pour pouvoir bénéficier de la priorité, la personne qui fait la demande doit souffrir d'un trouble de santé grave, chronique ou aigu nécessitant des traitements, un soutien ou des soins prolongés ou périodiques qui ne sont pas offerts dans la collectivité où elle habite.

La personne qui fait la demande souffre d'un trouble de santé grave, chronique ou aigu. ☐ Oui ☐ Non

Elle a besoin de traitements, de soutien ou de soins prolongés ou périodiques qui ne sont pas offerts dans la collectivité où elle habite actuellement. ☐ Oui ☐ Non

Cette personne doit habiter à Whitehorse pour recevoir les traitements dont elle a besoin de façon régulière, soit :

☐ chaque semaine ☐ chaque mois

☐ autre _____.

Durée prévue du trouble de santé grave, chronique ou aigu : _____.

Section C : Problème de mobilité

Vous pouvez agir à titre de tiers pour attester la situation personnelle de la personne qui fait la demande si vous êtes un médecin ou une infirmière praticienne. S'il n'y a pas de médecin ou d'infirmière praticienne en exercice régulier dans votre collectivité, la tierce personne peut être une infirmière en santé communautaire.

Pour pouvoir bénéficier de la priorité, la personne qui fait la demande doit souffrir d'un trouble de santé de nature prolongée, effective ou envisagée, faisant en sorte qu'elle ne peut utiliser les escaliers pour accéder à son logement ou y vivre de façon autonome sans risquer de nuire gravement à sa santé ou de connaître d'importantes difficultés.

La personne qui fait la demande parvient-elle à marcher sans aide? ☐ Oui ☐ Non

Parvient-elle à monter et à descendre les escaliers sans aide? ☐ Oui ☐ Non

Nombre maximal de marches d'escalier qu'elle peut monter ou descendre pour accéder au logement :

☐ aucune marche ☐ 2 marches ☐ 5 marches ☐ 1 seule volée d'escaliers

Doit-elle avoir accès à un logement accessible sans obstacle en fauteuil roulant : ☐ Oui ☐ Non

Durée prévue du problème de mobilité : _____

Section D : Renseignements sur le tiers

Nom de famille	Prénom
Poste ou titre	Organisme
Courriel	Téléphone

Je déclare être un tiers autorisé à confirmer la situation personnelle de la personne qui fait la demande et à attester qu'elle a besoin de bénéficier d'un statut prioritaire.

Signature du tiers

AAAA - MM - JJ

Date

Il est possible que la Société d'habitation communique avec vous pour vérifier l'information que vous avez fournie.

Tous les renseignements personnels sont recueillis en vertu de l'alinéa 15 c)(i) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* aux fins de déterminer l'admissibilité à un logement de la Société d'habitation du Yukon selon les modalités du Programme de logement à loyer indexé sur le revenu. Pour toute question sur la collecte de renseignements, communiquez avec le bureau de la protection des renseignements personnels de la Société d'habitation du Yukon au 867-667-5712.

Veuillez remplir ce formulaire si vous n'êtes pas tenu de fournir un plan de soutien.

Les renseignements seront communiqués ou échangés aux fins suivantes : déterminer mon admissibilité (ou celle de mon ménage) à un logement fourni par la Société d'habitation du Yukon; maintenir l'admissibilité et le droit à un logement; déterminer le montant du loyer à payer; déterminer la nature des services de soutien pouvant m'être utiles, y compris coordonner ces services. Les renseignements pouvant être communiqués ou échangés comprennent des renseignements personnels sur ma situation ou celle de mon ménage ainsi que des renseignements d'ordre médical, financier ou autre.

Nom de famille	Prénom	Date de naissance AAAA - MM - JJ
----------------	--------	---

Je, _____, autorise la Société d'habitation du Yukon à échanger des renseignements avec :

Personne représentant l'organisme	Coordonnées
Personne représentant l'organisme	Coordonnées
Personne représentant l'organisme	Coordonnées
Personne représentant l'organisme	Coordonnées

Je sais que je peux annuler ou modifier par écrit la présente autorisation en tout temps.

_____ Signature de la personne qui fait la demande ou de la personne qui la représente	_____ AAAA - MM - JJ Date
_____ Témoin	_____ AAAA - MM - JJ Date

Si vous signez pour la personne qui fait la demande, veuillez indiquer en vertu de quel pouvoir légal vous êtes autorisé à le faire.

☐ Fournir des documents à l'appui (ex. une procuration)

_____ Pouvoir légal	_____ Téléphone
------------------------	--------------------

Tous les renseignements personnels sont recueillis en vertu de l'alinéa 15 c)(i) de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée aux fins de déterminer l'admissibilité à un logement de la Société d'habitation du Yukon selon les modalités du Programme de logement à loyer indexé sur le revenu. Pour toute question sur la collecte de renseignements, contactez le bureau de la protection de la vie privée de la Société d'habitation du Yukon au 867-667-5712.

La Société d'habitation du Yukon (SHY) exige que les personnes ayant une priorité d'accès au Programme de logement à loyer indexé sur le revenu aient un plan de soutien en place afin d'aider le personnel à les assister lorsqu'elles deviennent locataires. Le plan de soutien donne une idée générale des personnes ou organisations qui soutiennent le demandeur et de la façon dont elles le font. Il comprend une autorisation de communiquer des renseignements permettant au personnel de la SHY de communiquer avec la personne concernée lorsque la location est à risque. Un plan de soutien doit être en place pour les personnes qui font une demande :

- dont le nom est inscrit sur la liste des personnes sans domicile fixe;
- jugées prioritaires en raison de leur situation de violence;
- jugées prioritaires pour des raisons médicales.

Note : Ce modèle est fourni en vue de faciliter la démarche. Un plan de format différent contenant les mêmes renseignements sera accepté. Les renseignements figurant aux PARTIES 1 et 3 doivent accompagner la demande de logement à loyer indexé sur le revenu. La PARTIE 2 doit être fournie au plus tard à la signature du bail.

Partie 1 – Exigée au moment de la présentation de la demande			
Nom de famille		Prénom	
		Date de naissance AAAA-MM-JJ	
Date de la demande AAAA-MM-JJ	Date prévue de location (si elle est connue) AAAA-MM-JJ	Principal organisme de soutien	
Personne de soutien de la personne qui fait la demande au sein de l'organisme			
Nom :		Téléphone :	
Partie 2 – Exigée au plus tard le jour de la signature du bail			
Soutien reçu de la part de l'organisme			
Exemple : Cette personne reçoit du soutien de la Fetal Alcohol Syndrome Society Yukon en ce qui concerne les objectifs d'obtenir et de conserver un logement et de prévenir l'expulsion. Pour ce faire, des rencontres régulières avec l'équipe de soutien sont tenues.			
OU Cette personne est soutenue par le centre pour femmes et travaille activement sur ses compétences fondamentales.			
Que devrait savoir la Société d'habitation pour mieux venir en aide à ce locataire? (réponse obligatoire)			
Quelles mesures le personnel de la Société devrait-il prendre en cas de problèmes liés à la location, c'est-à-dire : qui contacter, quand contacter les fournisseurs de services de soutien, la meilleure façon de contacter le locataire en cas de problèmes?			

Autre source de soutien		
Personne de soutien de la personne qui fait la demande au sein de l'organisme	Nom	Téléphone
Soutien reçu de la part de l'organisme		
Personne à contacter en cas d'urgence (ami, membre de la famille ou proche parent)	Nom	Téléphone
Soutien reçu de la part de l'ami, du membre de la famille ou du proche parent susmentionné		

Partie 3 – Exigée au moment de la présentation de la demande

Je, _____, autorise la Société d'habitation du Yukon à échanger des renseignements avec les organismes et les personnes figurant ci-dessus.

Je sais que je peux annuler ou modifier par écrit la présente autorisation en tout temps.

Signature

AAAA - MM - JJ
Date

Témoin

AAAA - MM - JJ
Date

Si vous signez pour la personne qui fait la demande, indiquez en vertu de quel pouvoir légal vous êtes autorisé à le faire. Fournir des documents à l'appui (ex. une procuration).

Pouvoir légal

Téléphone