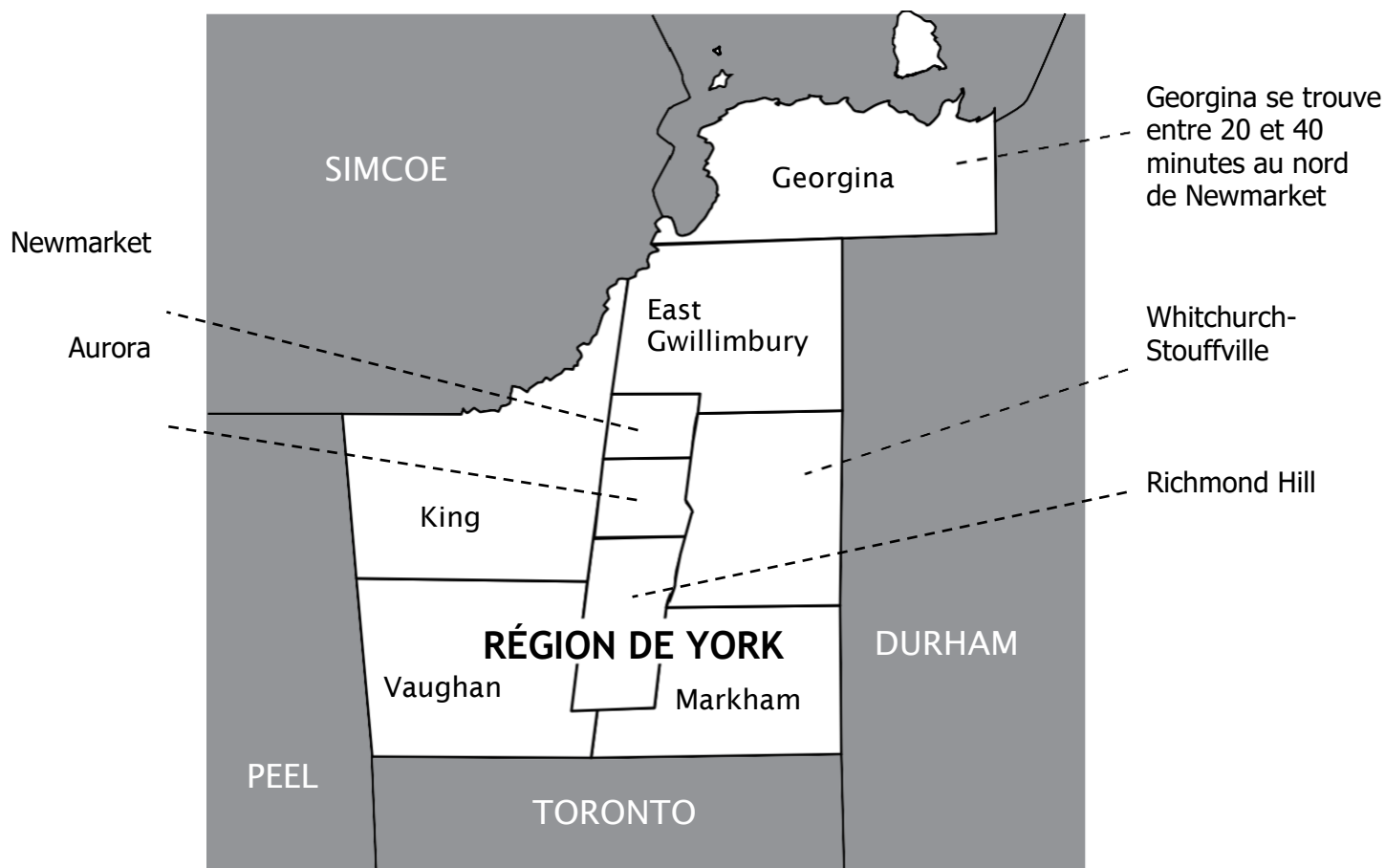


CONDITIONS D'ADMISSIBILITÉ

Pour être admissible à un logement subventionné, vous devez remplir toutes les conditions suivantes :

- ✓ Au moins un membre du ménage doit être âgé de 16 ans ou plus
- ✓ Tous les membres du ménage doivent être citoyens canadiens, résidents permanents ou avoir le statut de demandeur d'asile
- ✓ Aucun membre du ménage ne doit faire l'objet d'une mesure d'expulsion, de départ ou d'exclusion du Canada
- ✓ Aucun membre du ménage ne doit avoir des dettes auprès d'un fournisseur de logement social
- ✓ Aucun membre du ménage n'a été condamné au cours des deux dernières années en vertu de la Loi sur les services de logement (HSA), de la Loi sur la réforme du logement social ou du Code criminel pour avoir reçu une aide au logement indexée sur le revenu.
- ✓ Le revenu annuel du ménage provenant de toutes les sources doit être inférieur à 80 000 \$
- ✓ La valeur totale de tous les actifs que vous et tous les membres de votre ménage âgés de plus de 16 ans possédez doit être inférieure à 75 000 \$. Les comptes bancaires, les placements et les biens immobiliers sont des exemples d'actifs. Certains actifs, notamment les régimes enregistrés d'épargne-retraite, les régimes enregistrés d'épargne-études et les régimes enregistrés d'épargne-invalidité, ne sont pas pris en compte dans le calcul de la limite, mais vous devez tout de même les déclarer.
- ✓ Vous devez être capable de vivre de manière autonome, avec ou sans aide.



REEMPLIR LA DEMANDE

- ☐ Remplir toutes les sections du formulaire de demande.
- ☐ Pour chaque membre de votre foyer, vous devez joindre une preuve de votre statut au Canada. Veuillez joindre une copie de l'un des documents suivants :
- ☐ Certificat de naissance canadien ou passeport canadien
 - ☐ Document de citoyenneté canadienne, formulaire papier 8,5 x 11 (recto-verso)
 - ☐ Carte de résident permanent (recto-verso)
 - ☐ Fiche d'établissement
 - ☐ Documents relatifs aux réfugiés au sens de la
 - ☐ Convention ou formulaire de demande d'asile

Nous n'acceptons pas votre carte santé ou votre permis de conduire comme preuve de votre statut au Canada.

- ☐ **! Fournissez votre avis de cotisation et l'impôt général sur le revenu T1 pour la dernière année fiscale achevée pour chaque membre de votre ménage âgé de plus de 16 ans. Si vous n'avez pas d'avis de cotisation ou d'impôt général sur le revenu T1, vous pouvez en demander un en appelant l'Agence du revenu du Canada au 1-800-959-8281 ou en visitant <https://www.canada.ca/fr/agence-revenu>.**

- ☐ Section 8 - Renonciation, consentement et déclaration

Si vous ne remplissez pas toutes les sections de ce formulaire de demande, ou si vous ne joignez pas les documents de citoyenneté de tous les membres du ménage et si vous ne fournissez pas de vérification des revenus, la demande vous sera renvoyée sans que vous ne soyez inscrit sur la liste d'attente.

- ☐ Postez, livrez, faxez ou balayez et envoyez par courriel votre demande à l'unité

Housing Access : Housing Access, région de York
Services du logement, 5ème étage
Municipalité régionale de York
17150 Yonge Street
Newmarket, ON L3Y 8V3

Courriel : Housing.Access@york.ca

Fax : 905-830-5023

Téléphone : 1-877-464-9675 ou ATS : 1-866-512-6228

Veuillez noter que les photographies de vos documents ne seront pas acceptées.

Cette demande n'est pas destinée à répondre à des besoins de logement urgents/immédiats. Pour en savoir plus sur les programmes communautaires destinés aux personnes en situation d'itinérance, veuillez appeler le 1-877-464-9675.

DÉFINITION DU REVENU

Le « revenu » désigne TOUT type de revenus (c'est-à-dire, le revenu brut), les prestations et les gains de toute nature et de toute source.

DÉFINITION DES ACTIFS

Les « actifs » comprennent toutes les économies, tous les investissements et tous les biens immobiliers appartenant à tout membre de votre ménage âgé de 16 ans ou plus.

EXEMPLES DE REVENUS

Travail/avantages/éducation

- Temps plein, temps partiel, occasionnel, saisonnier
- Travailleur autonome
- Indemnité d'invalidité, indemnité de maladie, plan de protection du revenu à long terme, Emploi Assurance, etc.
- Commissions, rémunération des heures supplémentaires, indemnités de vacances, primes, etc.
- Pensions alimentaires reçues
- Complément de congé de maternité versé par l'employeur
- Étudiant à temps plein/partiel

Pension

- Sécurité de vieillesse (SV)
- Régime de revenu annuel garanti (RRAG) / Supplément de revenu garanti (SRG)
- Pension de retraite du Régime de pensions du Canada/Régime de rentes du Québec - (RPC), (RRQ)
- Pensions publiques d'autres pays
- Pensions d'entreprise, pensions privées, etc.
- Pensions de guerre pour les civils
- Pensions de la fonction publique

Paielements et indemnités

- Prestations de la Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail (WSIB)
- L'Ontario au travail (OW)
- Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées (POSPH)
- Allocation militaire, de milice ou de défense civile
- Allocation d'immigration
- Allocations aux anciens combattants
- Allocations de formation
- Paiements d'une société d'aide à l'enfance

EXEMPLES D'ACTIFS

Actifs/investissements entrant dans le calcul du plafond d'actifs :

- Comptes bancaires (comptes d'épargne et chèques comptes épargne libre d'impôt (en espèces), comptes à l'étranger, etc.)
- Investissements (actions et obligations, rentes, actions, parts, obligations, dépôts à terme, certificats de placement garanti (CPG), fonds communs de placement, investissements à l'étranger, comptes d'épargne libre d'impôt (investissements), etc.)
- Valeur nette immobilière (valeur de la propriété telle que déterminée par l'évaluation actuelle de la MPAC, moins le montant de toute hypothèque due et tout solde dû sur tout prêt ou toute marge de crédit garanti par la propriété)

Actifs/investissements exemptés de la limite d'actifs :

- Comptes/investissements enregistrés (Régime enregistré d'épargne-invalidité (REEI), Régime enregistré d'épargne-retraite (REER), fonds enregistré de revenu de retraite, Compte de retraite immobilisé, fonds de revenu immobilisé, Régime enregistré d'épargne-études (REEE), etc.)
- Véhicules automobiles personnels
- Assurance vie avec une valeur de rachat jusqu'à 100 000 \$
- Préarrangements funéraires
- Actifs professionnels (comptes bancaires professionnels, biens d'entreprise, véhicule professionnel, licence de taxi) jusqu'à 20 000 \$
- Fonds fiduciaire pour une personne handicapée, jusqu'à 100 000 \$

Réservé à l'usage du bureau
SECTION 1 - VOS INFORMATIONS**DEMANDEUR PRINCIPAL**Prénom Nom de famille Numéro municipal Nom de la rue Numéro d'appartement Ville Code postal Numéro de téléphone principal Courriel

État civil :

☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e)/séparé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Autre

Adresse postale (si elle diffère de l'adresse ci-dessus)

Numéro municipal Nom de la rue Numéro d'appartement Ville Code postal **INFORMATIONS SUR LE PROPRIÉTAIRE BAILLEUR OU LE PROPRIÉTAIRE ACTUEL**Numéro de téléphone du propriétaire bailleur

Situation de vie actuelle

☐ Propriétaire/copropriétaire ☐ Locataire ☐ Temporaire ☐ Séjour chez un parent/amiQuel est le montant du loyer que vous payez Date d'emménagement (mm/aa) **AUTRES COORDONNÉES**

Veuillez indiquer une autre personne à qui nous pouvons parler de votre demande :

Prénom Nom de famille Lien avec le demandeur Numéro de téléphone Courriel

SECTION 2 - MEMBRES DU MÉNAGE

Veillez indiquer les noms de tous les adultes et enfants (y compris vous-même) qui vivront avec vous dans le logement subventionné. Vous devez joindre une preuve du statut légal au Canada de tous les membres du ménage. Voir la liste de contrôle de la demande pour des exemples de documents requis.

Prénom	Nom de famille	Lien avec vous	Sexe (H/F)	Date de naissance (mm/jj/aa)	Statut au Canada (citoyen canadien, résident permanent, réfugié, demandeur d'asile, demande de résidence permanente ou parrainé)
		Autonome			

Tous les membres de la famille vivent-ils actuellement avec vous? ☐ Oui ☐ Non

Un bébé est-il attendu? ☐ Oui ☐ Non Si oui, date prévue

Avez-vous la garde partagée des enfants mentionnés dans la présente demande? ☐ Oui ☐ Non

Dans l'affirmative, veuillez fournir les documents relatifs à la garde.

SECTION 3 - ADRESSES PRÉCÉDENTES

Veuillez indiquer les adresses où vous avez vécu au cours des trois dernières années.

Numéro municipal Nom de la rue
Numéro de l'appartement Ville
Province Code postal
Date d'emménagement (mm/aa) Date de déménagement (mm/aa)
Nom du propriétaire bailleur Numéro de téléphone du propriétaire bailleur

Numéro municipal Nom de la rue
Numéro de l'appartement Ville
Province Code postal
Date d'emménagement (mm/aa) Date de déménagement (mm/aa)
Nom du propriétaire bailleur Numéro de téléphone du propriétaire bailleur

Numéro municipal Nom de la rue
Numéro de l'appartement Ville
Province Code postal
Date d'emménagement (mm/aa) Date de déménagement (mm/aa)
Nom du propriétaire bailleur Numéro de téléphone du propriétaire bailleur

INFORMATIONS SUR LE LOGEMENT SUBVENTIONNÉ ACTUEL OU ANTÉRIEUR

Est-ce que vous ou une personne figurant sur votre demande avez déjà vécu dans un logement subventionné? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, Nom de la personne qui a vécu dans un logement subventionné

Nom du fournisseur de logement

Quelle était votre adresse dans un logement subventionné ?

Numéro municipal Nom de la rue
Numéro de l'appartement Ville

Province Code postal

Date d'emménagement (mm/aa) Date de déménagement (mm/aa)

Est-ce que vous ou une personne mentionnée dans votre demande devez de l'argent ?
à ce qui précède ou à tout autre fournisseur de logement social? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, quel est le montant de la dette?

Avez-vous une entente de remboursement par versements? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez joindre une copie de l'entente de remboursement par versements.

! Si vous devez de l'argent à un fournisseur de logement social, vous devez joindre une copie de l'entente de remboursement par versements, signée par le fournisseur de logement social. Nous devons avoir la preuve que vous avez conclu une entente avant de pouvoir traiter votre demande. Si vous devez de l'argent et que vous n'avez pas d'entente de remboursement par versements, votre nom ne sera pas ajouté à la liste d'attente.

LOGEMENT MODIFIÉ

Le nombre de logements sociaux qui ont été adaptés pour les personnes ayant un handicap physique est limité. Ces logements ont fait l'objet de divers types de modifications, qui peuvent concerner la conception et la forme des pièces, la taille des portes, les douches accessibles en fauteuil roulant, les barres d'appui et les poignées de porte. Pour plus de détails sur les unités modifiées, voir york.ca/logement

Avez-vous besoin d'une unité modifiée en raison d'un handicap physique? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, un formulaire médical sera envoyé par courrier pour que votre médecin le remplisse.

SECTION 4 - INFORMATIONS SUR LES REVENUS

Indiquez le revenu mensuel (avant déductions) pour vous et chaque personne de votre ménage âgée de 16 ans ou plus. **Vous trouverez des exemples de revenus à la page 3.**

Remarque : Pour chaque membre de votre ménage âgé de 16 ans ou plus, vous devez fournir une copie de l'avis de cotisation et du formulaire T1 général pour l'année fiscale la plus récente. Si vous n'avez pas d'avis de cotisation ou de formulaire T1 général, vous pouvez en demander un en appelant l'Agence du revenu du Canada au 1-800-959-8281 ou en visitant le site suivant <https://www.canada.ca/fr/agence-revenu>

Nom du membre du ménage (prénom, nom)	Source de revenus	Montant mensuel brut
Pierre Tremblay	Société ABC	825 \$
Marie Tremblay	POSPH	925 \$

SECTION 5 - INFORMATIONS SUR LES ACTIFS

Dressez la liste de tous les actifs que vous et chaque personne de votre ménage possédez à partir de l'âge de 16 ans.

Vous devez également déclarer tous les actifs que vous possédez avec une autre personne.

Le total des actifs de votre ménage doit être inférieur à 75 000 \$ pour être admissible à un logement subventionné dans la région de York. Certains actifs, notamment les régimes enregistrés d'épargne-retraite, les régimes enregistrés d'épargne-études et les régimes enregistrés d'épargne-invalidité, ne sont pas pris en compte dans le calcul du plafond. Vous devez néanmoins déclarer ces actifs lors de votre demande. Vous êtes également tenu de mettre à jour votre demande en cas de modification de vos actifs. Vous devrez fournir une vérification de la valeur et de la propriété de chaque actif lorsque vous vous rapprocherez d'une offre de logement.

Des exemples d'actifs sont inclus dans la liste de contrôle de la demande. Si vous possédez un bien qui ne figure pas sur la liste, il peut être nécessaire de le déclarer. Si vous avez des questions sur ce que vous devez déclarer, veuillez contacter Housing Access, 1-877-464-9675.

Nom du membre du ménage (prénom, nom)	Type d'actif/d'investissement	Valeur (\$)
Pierre Tremblay	Régime enregistré d'épargne-retraite	45 000 \$
Marie Tremblay	Compte d'épargne libre d'impôt	25 000 \$

Êtes-vous propriétaire ou copropriétaire d'un bien immobilier au Canada ou dans un autre pays? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, indiquez l'adresse

Quelle est la valeur estimée?

Quel est le montant de l'hypothèque sur le bien?

Quel est le montant dû sur un prêt ou une ligne de crédit garanti par le bien?

Existe-t-il des actifs dont vous ou un membre de votre ménage vous vous êtes débarrassé au cours des trois dernières années?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, quels sont les biens que vous ne possédez plus, quelle est leur valeur et pourquoi ne les possédez-vous plus?

SECTION 6 - PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE LIEU

Veuillez sélectionner les municipalités pour lesquelles vous souhaitez figurer sur la liste d'attente :

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ Aurora | ☐ East Gwillimbury | ☐ Georgina |
| ☐ King | ☐ Markham | ☐ Newmarket |
| ☐ Richmond Hill | ☐ Vaughan | ☐ Whitchurch/Stouffville |

Au fur et à mesure que vous vous rapprochez du sommet de la liste d'attente, nous vous contacterons pour sélectionner des bâtiments spécifiques.

SECTION 7 - DEMANDE DE PRIORITÉ SPÉCIALE POUR LES SURVIVANTS D'ABUS DOMESTIQUES/DE TRAITE DES ÊTRES HUMAINS

Ne remplissez cette section que si elle s'applique à vous.

La priorité spéciale vise à séparer définitivement les victimes d'abus de leur agresseur.

La priorité spéciale n'est accordée qu'aux demandeurs dont la sécurité est menacée parce qu'ils vivent avec une personne qui les maltraite. Il ne s'applique pas aux demandeurs qui souhaitent se séparer d'une personne parce que leur relation ne fonctionne pas.

Remplir cette section **uniquement** si vous vous inscrivez sur la liste d'attente parce que **une personne avec laquelle vous vivez ou avez vécu au cours des trois derniers mois** vous maltraite ou que vous êtes ou avez été victime de la traite des êtres humains au cours des trois derniers mois. Vous devrez fournir un document confirmant l'abus.

Vous devrez également compléter le dossier de demande de priorité spéciale que Housing Access vous enverra.

Nom de la personne demandant la priorité

Nom de la personne maltraitante Relation avec la personne maltraitante

Vivez-vous actuellement avec la personne maltraitante?

- ☐ Je vis actuellement avec cette personne et j'ai l'intention de m'en séparer définitivement
- ☐ Je ne vis plus avec cette personne depuis (jj/mm/aa)
- ☐ Je suis un(e) survivant(e) de la traite des êtres humains et j'en suis sorti(e) au cours des trois derniers mois Quelle est l'adresse du domicile que vous partagiez avec la personne maltraitante?

Numéro municipal Nom de la rue

Numéro de l'appartement Ville

Province Code postal

Si vous vivez toujours avec la personne maltraitante, indiquez une **adresse postale sûre** où l'on peut vous contacter :

Numéro municipal Nom de la rue

Numéro d'appartement Ville

Province Code postal

SECTION 8 - RENONCIATION, CONSENTEMENT ET DÉCLARATION

Tous les membres du ménage âgés de 16 ans ou plus doivent signer ce formulaire.

- A. J'accepte que la région de York recueille, utilise et partage les renseignements personnels que j'ai fournis afin de :
 - I. déterminer si je suis admissible à recevoir des prestations de logement ou d'autres prestations offertes par la région de York pour lesquelles je fais une demande ou auxquelles je pourrais être admissible, ou des prestations de logement offertes par la région de York au nom d'une agence gouvernementale ou d'un ministère ; ou
 - II. évaluer la qualité des services de logement ou d'autres services offerts directement par la région de York ou au nom d'une agence gouvernementale ou d'un ministère afin de déterminer si les services peuvent être améliorés.
- B. Aux fins de la Loi de 2011 sur les services de logement, je comprends que mes renseignements personnels peuvent être partagés, conformément à la loi, afin de déterminer mon admissibilité aux prestations en vertu de la Loi de 1997 sur le programme Ontario au travail, de la Loi de 1997 sur le Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées et de la Loi de 2014 sur la garde d'enfants et la petite enfance, selon le cas, avec le Département des services communautaires et de santé de la région de York et les agences/ministères gouvernementaux responsables de la supervision des programmes en vertu desdites lois.
- C. Aux fins de la loi de 2011 sur les services de logement, j'accepte que mes informations soient communiquées, conformément à la loi, à une agence gouvernementale provinciale ou fédérale, selon le cas, qui administre, applique ou mène des recherches relatives à la loi de 2007 sur les impôts, à la loi sur l'impôt sur le revenu, à la loi sur l'impôt sur le revenu (Canada) ou à la loi sur l'immigration et la protection des réfugiés (Canada)
- D. Je comprends que les lois qui permettent à la région de York de recueillir et de partager mes renseignements personnels comprennent la Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée, la Loi de 2011 sur les services de logement et la Loi de 1997 sur le programme Ontario au travail.
- E. Je comprends qu'il peut y avoir d'autres cas où la Région peut être obligée de partager mes informations, comme l'exige la loi.
- F. Je comprends que si j'ai des questions sur la collecte, l'utilisation et le partage de mes renseignements personnels par la région de York, je peux m'adresser à la personne suivante pour obtenir des réponses
 Municipalité régionale de York 17150
 Yonge Street, 5th Floor Newmarket,
 ON L3Y 8V3
 1-877-464-9675 poste 72470
 Gestionnaire de programme, Housing Access
- G. J'ai reçu une copie et je comprends les exigences liées à la demande de logement subventionné.
- H. Je sais que les renseignements que j'ai fournis sur ce formulaire seront utilisés par la région de York pour déterminer si je suis admissible à recevoir des prestations de logement ou d'autres prestations pour lesquelles je fais une demande ou auxquelles je pourrais être admissible.
- I. Je confirme que toutes les informations figurant sur ce formulaire sont exactes et que je n'ai omis aucune information importante.
- J. Je comprends et j'accepte que si la région de York détermine que les renseignements fournis dans ce formulaire sont faux, la région de York peut annuler ma demande ou mettre fin à mes prestations et services et peut m'obliger à rembourser la région de York.
- K. La Région contrôlera de temps à autre les dossiers des demandeurs afin de vérifier l'exactitude des informations figurant dans le présent formulaire

Nom du membre du ménage	Signature	Date (mm/jj/aa)