

Volet Itinérance du Programme d'allocations pour le logement Canada-Manitoba

Demande de renouvellement annuel

Le présent document est offert en d'autres formats, sur demande.

Le volet Itinérance du Programme d'allocations pour le logement Canada-Manitoba aide à soutenir l'autonomie et à fournir un logement sûr et stable aux personnes à risque d'itinérance ou en situation d'itinérance en offrant des allocations qui comblent les écarts d'abordabilité des coûts de logement.

Ce formulaire de renouvellement sert à vérifier que vous êtes toujours admissible au Programme et à assurer que vous recevez le bon montant. Vous devrez remplir ce formulaire chaque année pour garantir votre admissibilité et le maintien des allocations.

Les allocations pour le logement Canada-Manitoba ne sont pas un revenu imposable, mais Logement Manitoba est tenu de vous fournir un formulaire T5007 au moment de la déclaration de revenus. Pour plus de renseignements, veuillez consulter le site au <https://www.canada.ca/fr/agence-revenu/services/formulaires-publications/formulaires/t5007.html>.

INSTRUCTIONS ET ÉTAPES SUIVANTES

Remplissez et remettez la présente demande accompagnée de tous les documents exigés.
Tous les renseignements seront examinés et vérifiés pour confirmer leur exactitude.

Si vous êtes locataire à Winnipeg, vous pouvez remettre les formulaires à End Homelessness Winnipeg :

par courriel : CMHB@endhomelessnesswinnipeg.ca;
par la poste : 1075, avenue Portage, bureau 209A, Winnipeg (Manitoba) R3G 0R8;
sur rendez-vous : 204 915-6940 ou 204-619-8746.

Si vous êtes locataire à Thompson, vous pouvez remettre les formulaires à l'Association canadienne pour la santé mentale – Thompson :

par courriel : cmhbsupport@cmhathompson.ca
par la poste : 43, baie Fox, Thompson (Manitoba) R8N 1E9;
sur rendez-vous : 204 939-0948.

Si vous êtes locataire dans toute autre région en dehors de Winnipeg et de Thompson, vous pouvez fournir tous les formulaires dûment remplis à la Brandon Neighbourhood Renewal Corporation :

par courriel : rentsupplement@bnrc.ca ou supplement@bnrc.ca;
par la poste : 440, avenue Rosser, Brandon (Manitoba) R7A 0K3;
sur rendez-vous : 204 729-2490, poste 116.

Liste de contrôle des documents exigés

Les demandes incomplètes ne seront pas acceptées. Nous les retournerons à l'expéditeur afin qu'il les complète.

<input type="checkbox"/>	Vérification du mandataire ou du curateur public (s'il a rempli le formulaire)
<input type="checkbox"/>	Preuves de tous les revenus (<i>affichant les montants</i>) Il peut s'agir : <ul style="list-style-type: none">▪ Lettre de budget du Programme d'aide à l'emploi et au revenu ou la lettre décision de l'allocation pour le loyer (pour les personnes ne recevant pas des prestations de l'aide à l'emploi et au revenu);▪ Revenus d'emploi (copie de vos trois derniers talons de chèque de paie);▪ Revenus de travail indépendant (dépenses et revenus mensuels);▪ Prestations d'assurance-emploi (AE);▪ Pension de la Sécurité de la vieillesse (SV);▪ Prestations de Supplément de revenu garanti (SRG);▪ Prestations du Régime de pensions du Canada (RPC);▪ Indemnités pour des accidents de travail ou vos prestations de votre plan de retraite individuel ou de votre pension d'invalidité.
<input type="checkbox"/>	Preuve de location et confirmation concernant les charges (frais de services publics), Elle peut s'agir un des documents suivants : <ul style="list-style-type: none">▪ Une copie de votre convention de location actuelle;▪ Une copie de votre formulaire d'allocation pour le loyer destinée aux bénéficiaires du Programme d'aide à l'emploi et au revenu (le cas échéant);▪ Une copie d'un contrat de location écrit. Si vous n'avez pas de contrat de location écrit, votre locateur peut télécharger et remplir un contrat de location écrit et le fournir avec votre demande.
<input type="checkbox"/>	Formulaire signé de la collecte, l'utilisation et la communication des renseignements personnels (<i>pages 7 et 8</i>).
<input type="checkbox"/>	Renseignements relatifs au dépôt direct (<i>page 6</i>).

Vous recevrez un courriel ou une lettre par la poste vous indiquant si votre demande a été approuvée ou refusée, ou si nous avons besoin de plus de renseignements de votre part.

Volet Itinérance du Programme d'allocations pour le logement Canada-Manitoba – Demande de renouvellement annuel

Renseignements sur le demandeur – Veuillez écrire lisiblement			
	Demandeur	Conjoint	
Prénom :			
Nom de famille :			
Date de naissance :			
NAS:			
Coordonnées			
Courriel :			
Tél :		Autre Tél :	
Adresse :			Manitoba
Ville ou village :		Code postal :	
Membres du ménage à charge (<i>enfants de moins de 18 ans</i>) :			
Nom :	Date de naissance :		
Organisme d'aide au logement ou autre personne-ressource (<i>facultatif</i>)			
Si vous ne pouvez pas utiliser l'adresse de votre domicile pour recevoir de la correspondance, y a-t-il une autre personne à qui vous avez donné l'autorisation de recevoir de la correspondance concernant cette allocation? (<i>par exemple, un membre de la famille, un ami, un organisme orienteur</i>)			
Nom de l'organisme :			
Personne-ressource :			
Adresse :			Manitoba
Ville ou village :		Code postal :	
Courriel :		Tél :	

Renseignements sur la location

Combien de personnes habitent dans votre unité locative? _____ adultes _____ enfants

Montant total du loyer mensuel : _____ \$

Cohabitez-vous avec une personne qui paie une partie du loyer? Oui Non

Si oui, à combien s'élève chaque mois votre part du loyer : _____ \$

Votre loyer comprend-il **toutes** vos charges (chauffage, électricité, eau)? Oui Non

Si ce n'est pas le cas, vous aurez **peut-être** droit à une aide de 72 \$ par mois pour payer les charges.

Renseignements sur le revenu

Recevez-vous des prestations du Programme d'aide à l'emploi et au revenu? Oui Non
Dossier n° _____

Recevez-vous l'allocation pour le loyer destinée aux non-bénéficiaires du Programme d'aide à l'emploi et au revenu? Oui Non

N° de la demande : _____

Je dispose d'une ou de plusieurs sources de revenu gagné et **j'ai** Oui Non joint des documents confirmant ce revenu :

Sources de revenu gagné	Revenu net mensuel	
	Demandeur	Conjoint
Revenu d'emploi		
Travail indépendant (net)		
Assurance-emploi (AE)		
Sécurité de la vieillesse (SV)		
Supplément de revenu garanti (SRG)		
Régime de pensions du Canada (CPP)		
Indemnisation des accidents du travail		
Plan de retraite individuel ou pension d'invalidité		
Autre		

Renseignements sur le paiement

Comment préférez-vous recevoir les allocations? ***Veillez noter que le dépôt direct est le mode de paiement que nous privilégions.***

- par dépôt direct (remplir le formulaire de dépôt direct)
- par chèque envoyé à l'adresse de mon domicile
- par chèque envoyé à l'adresse postale de mon autre personne-ressource
- par dépôt direct sur le compte de mon locateur (fournir les coordonnées bancaires du locateur ou un chèque annulé)
- prière de m'envoyer le complément pour les services publics et d'envoyer l'allocation pour le logement Canada-Manitoba à mon locateur
- par chèque envoyé à mon locateur ou au curateur public :

Coordonnées du locateur ou du
curateur public :

Agence de location :

Courriel :

N° de téléphone :

Adresse postale :

Ville ou village :

Code postal :

En cochant cette case, je soussigné(e), _____ (nom complet), autorise le versement de mes allocations pour le logement Canada-Manitoba directement à cette personne ou à cet organisme chaque mois.

Date :

DEMANDE DE DÉPÔT DIRECT DES ALLOCATIONS POUR LE LOGEMENT CANADA-MANITOBA

SECTION A – RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Prénom :											
Nom de famille :											
Adresse postale :	Manitoba										
Ville ou village :						Code postal :					

SECTION B – Renseignements relatifs au dépôt direct

Pour vous inscrire au dépôt direct, choisissez l'une des méthodes suivantes.

1. Services bancaires en ligne
 - Connectez-vous à votre service bancaire en ligne, cliquez sur le compte dans lequel vous souhaitez que votre argent soit déposé et sélectionnez le formulaire imprimable de dépôt direct de la paie. Veuillez noter que ces instructions peuvent varier légèrement d'un établissement financier à l'autre, mais qu'elles devraient rester relativement semblables, quel que soit l'établissement. Si vous avez des difficultés à trouver vos renseignements relatifs au dépôt direct en ligne, vous pouvez appeler directement votre banque pour obtenir de l'aide.
 - Joignez vos renseignements sur le dépôt direct à votre demande dûment remplie.
2. Chèque personnalisé annulé
 - Joignez un chèque en blanc lié à votre compte bancaire et écrivez « ANNULÉ » dessus. Nous nous servons des renseignements financiers figurant sur le chèque pour vous inscrire au dépôt direct.
3. À votre banque
 - Vous pouvez obtenir un formulaire de dépôt direct auprès de votre banque **OU** demander à votre établissement financier de remplir les champs ci-dessous. **Veillez à ce que le cachet de votre établissement financier soit apposé dans le champ prévu à cet effet.**

N° de succursale					N° de l'établissement financier					Cachet de l'établissement financier									
N° de compte																			

SECTION C – AUTORISATION DU CLIENT

En cochant cette case, je soussigné(e), _____ (nom complet), autorise End Homelessness Winnipeg, la Brandon Neighbourhood Renewal Corporation, l'Association canadienne pour la santé mentale – Thompson ou la Direction des services provinciaux à verser mes allocations dans le compte bancaire indiqué à la section A. J'accepte d'aviser par écrit cet organisme de tout changement apporté à mon établissement financier, à ma succursale ou à mon numéro de compte bancaire et de lui accorder un minimum de 10 jours ouvrables, après la réception de l'avis, pour effectuer le changement. Le service de dépôt direct se poursuivra jusqu'à ce que j'en demande l'annulation par écrit à End Homelessness Winnipeg, à la Brandon Neighbourhood Renewal Corporation, à l'Association canadienne pour la santé mentale – Thompson ou à la Direction des services provinciaux. Je comprends que le dépôt direct est un service facultatif et volontaire et que l'organisme a le droit d'annuler ce service et de recourir au paiement par chèque sans préavis.

Date :

COLLECTE, UTILISATION ET COMMUNICATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Vos renseignements personnels sont recueillis conformément aux programmes de Logement Manitoba et seront utilisés pour déterminer votre admissibilité et vérifier si vous êtes toujours admissible au Programme d'allocations pour le logement Canada-Manitoba. Vos renseignements personnels sont protégés en vertu des dispositions sur la protection de la vie privée de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée. Si vous avez des questions sur la collecte de ces renseignements, veuillez communiquer avec la coordination de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée de Logement Manitoba au 204 945-3025 ou à l'adresse suivante : 352, rue Donald, bureau 700, Winnipeg (Manitoba).

CONSENTEMENT À LA COMMUNICATION DE RENSEIGNEMENTS

Je comprends que End Homelessness Winnipeg, la Brandon Neighbourhood Renewal Corporation, l'Association canadienne pour la santé mentale – Thompson ou la Direction des services provinciaux administre le Programme d'allocations pour le logement Canada-Manitoba au nom de Logement Manitoba. Je consens à ce que End Homelessness Winnipeg, la Brandon Neighbourhood Renewal Corporation, l'Association canadienne pour la santé mentale – Thompson ou la Direction des services provinciaux échange mes renseignements personnels avec d'autres ministères et organismes du gouvernement du Manitoba dans le but de déterminer mon admissibilité au Programme d'allocations pour le logement Canada-Manitoba ainsi que mes besoins en matière de logement.

J'autorise toute personne et tout organisme à communiquer ou à échanger des renseignements à cette fin. Je comprends que le présent consentement vise les renseignements suivants : emploi, revenus, éléments d'actif ou de passif, ressources, allocations reçues dans le cadre d'autres programmes ou tout autre renseignement personnel jugé pertinent.

Je comprends que End Homelessness Winnipeg, la Brandon Neighbourhood Renewal Corporation, l'Association canadienne pour la santé mentale – Thompson ou la Direction des services provinciaux ne sera pas en mesure de déterminer mon admissibilité au Programme d'allocations pour le logement Canada-Manitoba si je choisis de ne pas donner le consentement susmentionné.

Je comprends que le gouvernement du Manitoba (ou un tiers désigné par le gouvernement du Manitoba) peut utiliser mes renseignements anonymisés pour l'analyse et la recherche au sujet de ses programmes et services. À cette fin, mes renseignements peuvent être combinés avec des renseignements provenant d'autres ministères ou organismes du gouvernement du Manitoba. Je comprends que le gouvernement du Manitoba peut communiquer avec moi pour obtenir des commentaires sur le Programme d'allocations pour le logement Canada-Manitoba.

Je comprends que mes renseignements peuvent être communiqués au gouvernement du Canada et à ses agents, y compris à Statistique Canada et à la Société canadienne d'hypothèques et de logement (ou un tiers désigné par le gouvernement du Canada) pour l'analyse et la recherche au sujet de programmes nationaux de logement.

Une copie ou une télécopie du présent consentement signé a le même effet que l'original et est suffisante pour autoriser la communication ou l'échange de renseignements.

DÉCLARATION

Je comprends que la présente demande ne constitue pas un engagement de End Homelessness Winnipeg, de la Brandon Neighbourhood Renewal Corporation, de l'Association canadienne pour la santé mentale – Thompson ou de la Direction des services provinciaux à me fournir un logement. Je reconnais qu'une fois fournie, cette demande devient la propriété de End Homelessness Winnipeg, de la Brandon Neighbourhood Renewal Corporation, de l'Association canadienne pour la santé mentale – Thompson ou de la Direction des services provinciaux.

Si cette demande est acceptée, je reconnais mon obligation d'aviser immédiatement le bureau administratif de tout changement dans ma situation, y compris tout changement d'adresse résidentielle ou de revenu, et de tous les autres renseignements susceptibles d'avoir une incidence sur mes allocations ou mon admissibilité au Programme.

J'atteste que les renseignements fournis dans le présent document sont véridiques, exacts et complets en tout point. Je comprends que si les renseignements fournis ne sont pas véridiques et exacts, End Homelessness Winnipeg, la Brandon Neighbourhood Renewal Corporation, l'Association canadienne pour la santé mentale – Thompson ou la Direction des services provinciaux peut annuler ma demande ou prendre toute autre mesure jugée appropriée.

Je comprends que les renseignements fournis à End Homelessness Winnipeg, à la Brandon Neighbourhood Renewal Corporation, à l'Association canadienne pour la santé mentale – Thompson ou à la Direction des services provinciaux seront examinés et que l'organisme peut me renvoyer la présente demande ou exiger des renseignements supplémentaires à la suite de cet examen. Je comprends que tout retard dans la réception de ma demande peut avoir des répercussions sur le montant des allocations devant être versées en mon nom.

Signature du demandeur

En cochant cette case, je soussigné(e), _____ (nom complet), reconnais avoir lu et accepté les conditions ci-dessus relatives à la collecte, à l'utilisation et à la communication des renseignements personnels.

Date :

Signature du mandataire ou du curateur public

En cochant cette case, je soussigné(e), _____ (nom complet du mandataire ou du curateur public), au nom de _____ (nom complet du demandeur), reconnais que le demandeur a lu et accepté les conditions relatives à la collecte, à l'utilisation et à la communication des renseignements personnels.

Date :