



FORMULAIRE DE MISE À JOUR POUR LA LISTE D'ATTENTE DE LOGEMENT

Informations sur le/la demandeur(e)			
Nom de famille	Prénom	Sexe M / F	Date de naissance (m/j/an)
Nom de famille	Prénom	Sexe M / F	Date de naissance (m/j/an)
Voulez-vous demeurer sur la liste d'attente de logement de CASDA? <input type="checkbox"/> OUI (Complétez ce formulaire, signez et retournez au bureau) <input type="checkbox"/> NON (ARRÊTEZ, signez le formulaire et retournez au bureau)			
Unité/ # d'app	Adresse		C.P.
Ville:		Code postal:	
Téléphone:		Adresse courriel:	
Contact en cas d'urgence / Délégation de pouvoir :		Relation au demandeur(e):	# de tél. de la personne-contact :
Avez-vous des besoins d'accessibilité nouveaux ou continus? <input type="checkbox"/> Oui Si oui, veuillez soumettre un formulaire médical/de logement spécial <input type="checkbox"/> Non			
Êtes-vous capable de monter des escaliers? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, veuillez soumettre le formulaire de logement médical/spécial de CASDA			
Enfants / Autres demandeurs			
Nom de famille	Prénom	Sexe M / F	Date de naissance (m/j/an)
Nom de famille	Prénom	Sexe M / F	Date de naissance (m/j/an)
Nom de famille	Prénom	Sexe M / F	Date de naissance (m/j/an)
Dépenses actuelles mensuelles du logement			
Loyer mensuel:	\$	Electricité \$	Chauffage \$ Autre \$
Revenu			
Tous les membres du ménage qui ont un revenu - à l'exception des personnes à charge de moins de 18 ans qui sont encore à l'école primaire ou secondaire, doivent fournir leur avis de cotisation (ANP) ou une preuve de revenus de l'Agence du revenu du Canada pour l'année d'imposition la plus récente.			
Veuillez énumérer toute somme d'argent reçue de toutes les sources c'est-à-dire les revenus provenant des salaires, de l'assurance-emploi, de la CSPAAT, de l'invalidité privée, du travail indépendant, OEA, SIG, RPC et toute autre pension, REER, Ontario au travail (OT), Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées (POSPH) pour tous les locataires.			
Ne fournissez une attestation de vos revenus que si : <ul style="list-style-type: none"> • Vous n'avez pas votre avis de cotisation ou votre déclaration de revenus de l'ARC ; • Votre revenu a considérablement changé depuis votre dernière cotisation fiscale. 			
Nom de la personne recevant le revenu	GENRE de revenu		Montant mensuel BRUT
			\$
			\$
			\$
Est-ce que vous payez le soutien d'un enfant? Oui / Non			Montant mensuel payé \$
Valeurs actives			
Veuillez énumérer tous: comptes bancaires, CELI, assurance-vie, actions, obligations, REER, propriété, CRG, dépôts à terme, métaux précieux, etc. (tout ce qui est possédé et qui peut avoir de la valeur) pour tous les locataires.			
Fournir seulement une vérification des actifs s'il y a eu un changement ou si l'actif a été éliminé.			
NOM de la personne appartenant les valeurs actives	GENRE de valeurs actives	Compte/# inscription	Valeur/Balance
			\$
			\$
			\$



DÉCLARATION

1. Je déclare qu'à ma connaissance, les informations que j'ai fournis dans ce formulaire sont correctes et complètes.
2. Il est entendu que les informations fournies sur ce formulaire s'ajoutent aux informations fournies sur mon formulaire de demande de logement original et que le formulaire de déclaration et de divulgation et consentement de renseignements signé précédemment est en conjonction avec ce formulaire mis à jour.
3. Les renseignements personnels contenus dans ce formulaire ou dans des pièces jointes sont recueillis par CASDA en vertu de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (R.S.O. 1990 c.M.56). Ces renseignements peuvent être utilisés pour déterminer l'admissibilité à la continuation d'un logement à loyer indexé sur le revenu pour lequel vous avez fait la demande.

SIGNATURE de tous les membres du ménage âgés de 18 ans et plus:

X	Date:	X	Date:
X	Date:	X	Date:
X	Date:	X	Date:
X	Date:	X	Date:

Si vous avez des questions au sujet de ce formulaire, veuillez communiquer avec l'adjoint au programme des services de logement au:
705-848-7153 ou au 1-888-326-3133 poste 327



Liste des documents de revenus	
Soumettez seulement les documents de revenus pour les revenus déclarés si votre revenu a changé considérablement depuis votre dernière évaluation fiscale	
EMPLOI	
<ul style="list-style-type: none"> Revenus – à temps plein, à temps partiel, occasionnel, saisonnier, heures supplémentaires Frais de courtage, pourboires, primes, Indemnité de maladie ou d'incapacité 	<ul style="list-style-type: none"> Lettre de l'employeur ou de l'agence avec le revenu brut / gains moyens & durée d'emploi; ou Talons de paye (pour au moins deux mois) avec des renseignements identifiables sur ces talons de paye ou une copie du chèque ; Lettre du fournisseur des prestations vérifiant le revenu d'invalidité.
TRAVAIL À SON COMPTE	
<ul style="list-style-type: none"> Entreprise/Travail à son propre compte 	<ul style="list-style-type: none"> Moins d'un (1) an - Affidavit de revenus, dépenses Plus d'un (1) an : états financiers, Impôt sur le revenu (T1 & T2125), ARO NOA, à compter de l'année précédente
PENSIONS ET INDEMNITÉS	
<ul style="list-style-type: none"> Sécurité de la vieillesse (SV) Supplément de revenu garanti (SRG) Pension du Canada/régime provincial de pension – Pensions RPC, RRQ – Pension de veuve, retraite, pension d'invalidité de guerre Allocations d'ancien combattant (AAC) de d'autres pays 	<ul style="list-style-type: none"> Talons de chèque ou copie de chèques (SV) Lettre de l'agence qui émet le chèque Énoncé de Service Canada (Si vous n'avez pas ceci, veuillez appeler 1-800-277-9914 pour en demander une copie) Avis d'imposition d'ARC et feuillets T (Si vous n'avez pas ceci, appelez 1-800-959-8281 pour en demander une copie)
AUTRES REVENUS/ PAIEMENTS	
<ul style="list-style-type: none"> Aide sociale : Ontario au travail (OT) Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées (POSPH) Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail (CSPAAT/WSIB) Assurance-emploi (AE) Loi sur l'indemnisation des victimes d'actes criminels Pension alimentaire, prestation alimentaire pour enfant Argent du règlement du Traité Robinson-Huron 	<ul style="list-style-type: none"> Relevé mensuel du POSPH Lettre de la CSPAAT confirmant le type de prestations et le montant brut Régime d'aide financière aux étudiants de l'Ontario Talons de chèque ou lettre de l'agence gov't Taux hebdomadaire brut d'AE Ordonnance d'un tribunal / entente écrite. Si le soutien n'est pas en paye, une preuve de fournir une déclaration avec le bureau des obligations familiales Sommaire de l'évaluation de RAFEO Lettre RHT de la bande ou relevé bancaire
ACTIFS PRODUCTIFS DE REVENU ET NON PRODUCTIFS DE REVENU	
Fournir uniquement une vérification de l'actif, s'il y a eu un changement ou si l'actif a été éliminé	
<ul style="list-style-type: none"> Comptes bancaires, chèque et épargne Comptes d'intérêts comprend le REER, le REEI, le FEER et le REEE; les retraits sont inclus dans le calcul du LAR, pas inclus dans la limite d'actifs. Biens réels (maison, terrain, chalet) Certificats de revenu garanti (CRG) Assurance-vie (avec une valeur de rachat) Véhicules récréatifs (par exemple, camping-cars, remorques, véhicules tout-terrain, motos hors route, bateaux, etc) Autre 	<ul style="list-style-type: none"> Livret/relevé mensuel, feuillets T5, lettre bancaire Évaluations de biens immobiliers Polices d'assurance ; relevés annuels Formule d'impôt T3 ou T5 Évaluation de la valeur actuelle de las SEFM, facture d'impôt foncier Confirmation de la valeur estimative ou de l'hypothèque Déclaration d'hypothèque Documents de propriété du véhicule et vérification de toutes les dettes dues.