



DEMANDE DE LOGEMENT ET D'AIDE AU LOGEMENT

Avant de commencer

Cette demande permet de solliciter un logement appartenant à le Conseil d'administration des services du district d'Algoma (CASDA) ou géré par celui-ci, ainsi que de demander à bénéficier de programmes d'aide au logement destinés à soutenir les ménages admissibles dans le paiement de leurs frais de logement.

Avant de remplir ce formulaire, veuillez examiner les options ci-dessous et sélectionner celles qui s'appliquent à votre ménage.

Logement standard

Sélectionnez cette option si vous souhaitez demander un logement et que vous n'avez besoin d'aucun aménagement lié à un handicap ni d'aucune caractéristique d'accessibilité autres que celles généralement présentes dans un logement résidentiel standard.

Logement avec caractéristiques d'accessibilité ou aménagements liés à un handicap

Sélectionnez cette option si vous ou un membre de votre ménage souffrez d'un handicap, d'une blessure, d'une maladie chronique ou d'une limitation de mobilité ayant une incidence sur vos besoins en matière de logement et nécessitant un logement aménagé.

Allocation de logement transférable

Sélectionnez cette option si vous recherchez une aide financière pour couvrir les frais de logement dans un logement locatif situé dans le district d'Algoma.

Une allocation de logement transférable ne fournit pas de logement en soi ; elle peut toutefois offrir une aide

financière pour rendre le logement plus abordable pour les ménages admissibles.

Catégories prioritaires

Certains ménages peuvent être admissibles à un traitement prioritaire en fonction de circonstances particulières.

Priorité liée à l'itinérance

Sélectionnez cette option si vous pensez que votre ménage pourrait bénéficier d'un traitement prioritaire en raison d'une situation d'itinérance. Des informations supplémentaires seront recueillies à la section D pour déterminer l'admissibilité.

Priorité liée à la violence conjugale et à la traite des êtres humains

Sélectionnez cette option si vous pensez que votre foyer pourrait bénéficier d'un traitement prioritaire en raison de violence conjugale et/ou de traite des êtres humains. Des informations supplémentaires seront recueillies dans la section E pour déterminer l'admissibilité.

Important

Cochez toutes les cases qui s'appliquent à votre ménage.

Si vous sélectionnez une catégorie prioritaire, vous devez remplir la section correspondante relative à la priorité, en plus de la ou des sections requises pour votre demande de logement ou d'allocation de logement transférable.

Le traitement des demandes dont certaines sections obligatoires sont manquantes pourrait être retardé.

Sélectionnez le type de logement(s) et/ou d'aide au logement pour lequel/lesquels vous souhaitez faire une demande:

- ☐ Je demande un **logement standard** (remplir les **sections A et F**) ;
- ☐ Je demande un logement doté de **caractéristiques d'accessibilité ou d'aménagements liés à un handicap** (remplir les **sections A, B et F**) ;
- ☐ Je demande une allocation de **logement transférable** (remplir les **sections A et C**) ;

Sélectionnez les priorités auxquelles vous êtes éligible (le cas échéant) :

- ☐ J'estime être admissible à la priorité accordée aux **personnes sans abri** (remplir la **SECTION D**) ;
- ☐ J'estime être admissible à la **priorité accordée aux cas de violence conjugale et de traite des personnes** (remplir la **SECTION E**) ;

SECTION A

INFORMATIONS SUR LE MÉNAGE

Cette section doit être remplie par tous les candidats qui demandent :

- Un logement standard;
- Un logement doté d'aménagements pour l'accessibilité ou adaptés aux besoins liés à un handicap;
- Une allocation de logement transférable.

Veuillez fournir les renseignements vous concernant ainsi que ceux de chaque membre de votre ménage inclus dans votre demande.

Si une question ne s'applique pas à un membre du ménage, laissez la case vide, sauf indication contraire.

Veuillez fournir les coordonnées du demandeur principal et du codemandeur:

DÉTAILS	DEMANDEUR	CODEMANDEUR (le cas échéant)
Prénom:		
Nom de famille:		
Date de naissance : <i>(Pièce d'identité requise)</i>	Mois Jour Année	Mois Jour Année
Sexe:	☐ Mâle ☐ Femelle ☐ Autre	☐ Mâle ☐ Femelle ☐ Autre
Numéro de téléphone principal (mobile/fixe):		
Adresse e-mail (Le cas échéant):		
Lien avec le demandeur principal:		☐ Conjointe ☐ Enfant ☐ Parente ☐ Grand-parent ☐ Petit enfant ☐ Frère ou sœur ☐ Relative/ Relatif ☐ Ami(e)
Statut au Canada:	☐ Citoyen canadien ☐ Immigrant reçu ☐ Réfugié(e) ☐ Immigrant parrainé ☐ Autre	☐ Citoyen canadien ☐ Immigrant reçu ☐ Réfugié(e) ☐ Immigrant parrainé ☐ Autre
Statut d'autochtone:	☐ Statut ☐ Inuits ☐ Sans statut ☐ Métis(se)	☐ Statut ☐ Inuits ☐ Sans statut ☐ Métis(se)
Scolarisation:	☐ À temps plein ☐ À temps partiel ☐ N/A	☐ À temps plein ☐ À temps partiel ☐ N/A
Dépendant (e)		☐ Oui ☐ Non

Veuillez fournir les détails concernant les autres personnes qui résideront dans le logement:									
DÉTAILS	MEMBRE N° 1			MEMBRE N° 2			MEMBRE N° 3		
Prénom:									
Nom de famille:									
Date de naissance : (Pièce d'identité requise)									
	Mois	Jour	Année	Mois	Jour	Année	Mois	Jour	Année
Sexe:	☐ Mâle ☐ Femelle ☐ Autre			☐ Mâle ☐ Femelle ☐ Autre			☐ Mâle ☐ Femelle ☐ Autre		
Lien de parenté avec le demandeur principal :	☐ Conjoint(e) ☐ Enfant ☐ Parent(e) ☐ Grand-parent ☐ Petit enfant ☐ Frère ou sœur ☐ Membre de la famille ☐ Ami(e)			☐ Conjoint(e) ☐ Enfant ☐ Parent(e) ☐ Grand-parent ☐ Petit enfant ☐ Frère ou sœur ☐ Membre de la famille ☐ Ami(e)			☐ Conjoint(e) ☐ Enfant ☐ Parent(e) ☐ Grand-parent ☐ Petit enfant ☐ Frère ou sœur ☐ Membre de la famille ☐ Ami(e)		
Statut au Canada:	☐ Citoyen canadien ☐ Immigrant reçu ☐ Réfugié(e) ☐ Immigrant parrainé ☐ Autre			☐ Citoyen canadien ☐ Immigrant reçu ☐ Réfugié(e) ☐ Immigrant parrainé ☐ Autre			☐ Citoyen canadien ☐ Immigrant reçu ☐ Réfugié(e) ☐ Immigrant parrainé ☐ Autre		
Statut d'Autochtone	☐ Statut ☐ Inuits ☐ Sans statut ☐ Métis			☐ Statut ☐ Inuits ☐ Sans statut ☐ Métis			☐ Statut ☐ Inuits ☐ Sans statut ☐ Métis		
Scolarisation:	☐ À Temps plein ☐ À Temps partiel ☐ N/A			☐ À Temps plein ☐ À Temps partiel ☐ N/A			☐ À Temps plein ☐ À Temps partiel ☐ N/A		
Réside à temps plein:	☐ Oui ☐ Non			☐ Oui ☐ Non			☐ Oui ☐ Non		
Dépendant (e):	☐ Oui ☐ Non			☐ Oui ☐ Non			☐ Oui ☐ Non		
Quelle est votre adresse postale ou adresse sécurisée?									
N° d'unité/appartement/suite:				Adresse de la rue:					
Numéro de boîte postale:				Ville/Commune:					
Province:				Code postal :					
Langue et mode de communication privilégiés:									
Quelle est votre langue de préférence?				☐ Anglais ☐ Français ☐ Autre :					
Quel est le meilleur moyen de vous joindre?				☐ Adresse postale ☐ Par téléphone ☐ Courriel					

Arriérés dus aux bailleurs sociaux :					
Un membre du ménage doit-il des arriérés de loyer ou des sommes pour des dommages liés à une location auprès d'un fournisseur de logements sociaux en Ontario ?				☐ Oui ☐ Non	
Si vous avez répondu « Oui », veuillez joindre une confirmation indiquant que le membre du foyer a conclu un accord de remboursement.					
Veuillez indiquer le revenu mensuel de chaque membre du foyer âgé de 16 ans ou plus (indiquez le montant perçu chaque mois avant déductions) :					
Type de revenu	Demandeur	Codemandeur	Membre n° 1	Membre n° 2	Membre n° 3
Ontario au travail (OT)					
Programme de soutien aux personnes handicapées de l'Ontario (PSPHO)					
Revenu d'emploi brut					
Revenu brut d'activité indépendante					
Assurance-emploi (AE)					
Programme d'aide aux étudiants de l'Ontario					
Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail (WSIB)					
Allocation aux anciens combattants (WVA)					
Régime de pensions du Canada (RPC) ou RPC (invalidité)					
Sécurité de la vieillesse (SV)					
Supplément de revenu garanti fédéral					
Système provincial de revenu annuel garanti					
Retraite privée					
Pension étrangère					
Paie de pension alimentaire pour le conjoint					
Autres:					

Veillez fournir des informations sur les biens détenus par les membres du foyer :

Actif(s)	Demandeur	Codemandeur	Membre n° 1	Membre n° 2	Membre n° 3
Comptes bancaires (Chèques, épargne)					
Placements (Actions, titres, CPG)					
Propriété résidentielle* (Maison, chalet, terrain)					
Actifs de l'entreprise					
Sommes qui vous sont dus supérieures à 2 000\$					
Véhicule					
Véhicule de loisirs					
Autres: _____					
Autres: _____					
Autre: _____					

Attestation de propriété résidentielle

- ☐ Je comprends que la propriété d'un bien résidentiel n'affecte pas nécessairement l'admissibilité à tous les programmes de logement.
- ☐ Je comprends que les candidats qui se voient proposer certains programmes d'aide au logement — notamment les logements dont le loyer est proportionnel au revenu (RGI) — et qui les acceptent, peuvent être tenus de vendre ou de céder de toute autre manière leurs droits sur une propriété résidentielle dans les délais prescrits par la législation, les règlements ou les exigences du programme applicables.
- ☐ Je comprends que des informations ou des documents supplémentaires concernant la propriété du bien pourraient être demandés pour déterminer l'admissibilité.

Contact secondaire (facultatif)

Vous pouvez désigner une personne que le CASDA pourra contacter si nous ne parvenons pas à vous joindre ou si vous souhaitez qu'une personne vous aide dans vos démarches.

Nom et prénom:		Relation:	
Numéro de téléphone:		Courriel:	

- ☐ J'autorise le CASDA à discuter de ma demande de logement, de mon admissibilité, de ma position sur la liste d'attente, des offres de logement et des questions connexes relatives à l'aide au logement avec la personne indiquée ci-dessus.

Vérification des antécédents locatifs et accusé de réception

Dans le cadre du processus d'examen de la demande, le Conseil d'administration des services du district d'Algoma peut demander des renseignements concernant vos antécédents locatifs actuels et passés.

Les informations recueillies lors de la vérification des antécédents locatifs ou des références de propriétaires seront prises en compte conjointement avec d'autres renseignements pertinents et ne serviront pas de base unique pour déterminer l'admissibilité.

- ☐ Je comprends que l'on puisse me demander de fournir des informations concernant mes antécédents locatifs actuels et passés dans le cadre du processus de demande, et que mon consentement sera recueilli avant toute vérification de références.

Vérification de solvabilité et accusé de réception

Dans le cadre du processus d'examen des demandes, le Conseil d'administration des services du district d'Algoma peut exiger une vérification de solvabilité afin d'évaluer la capacité du demandeur à honorer ses obligations locatives.

Une telle vérification peut être demandée en fonction des renseignements fournis dans la demande.

Si une vérification de solvabilité est requise, les candidats seront contactés et leur consentement sera obtenu avant qu'elle ne soit effectuée.

La vérification de solvabilité **ne constitue qu'un des facteurs pris en compte et ne servira pas de fondement unique** à une décision.

- ☐ Je comprends qu'une vérification de solvabilité peut être demandée dans le cadre du processus de demande et que mon consentement sera recueilli avant qu'une telle vérification ne soit effectuée.

Déclaration, décharge de responsabilité et consentement à la communication de renseignements

LE DEMANDEUR, LE CODEMANDEUR ET TOUS LES MEMBRES DU FOYER ÂGÉS DE 18 ANS OU PLUS DOIVENT SIGNER CETTE DEMANDE

LES PERSONNES ÂGÉES DE 16 OU 17 ANS QUI SONT SOUSTRAITES À L'AUTORITÉ PARENTALE PEUVENT DEMANDER UN LOGEMENT EN LEUR NOM PROPRE ET DOIVENT SIGNER LA PRÉSENTE DEMANDE EN QUALITÉ DE DEMANDEUR OU CODEMANDEUR, SELON LE CAS.

DES PAGES DE SIGNATURE SUPPLÉMENTAIRES PEUVENT ÊTRE JOINTES SI NÉCESSAIRE.

En signant ce formulaire, vous fournissez au CASDA les éléments suivants:

1. Reconnaissance du fait que CASDA recueille vos renseignements afin de déterminer votre admissibilité à figurer sur la liste d'attente de CASDA pour un logement abordable ;
2. Consentement à ce que CASDA partage vos informations avec d'autres organismes gouvernementaux afin de déterminer/vérifier votre admissibilité; et
3. Déclaration solennelle faite à le CASDA attestant que tous les renseignements fournis dans votre demande sont véridiques, que vous séjournez légalement au Canada et que vous comprenez vos responsabilités concernant votre demande de logement et/ou votre admissibilité à une subvention applicable.

Avis de collecte de renseignements

- Je reconnais que CASDA est autorisée à recueillir des renseignements personnels dans le cadre de cette demande, conformément à la *Loi de 2011 sur les services de logement*, et que ces renseignements serviront à déterminer l'admissibilité à un logement abordable.

Consentement au partage de vos informations

- J'autorise le CASDA à communiquer mes renseignements personnels, sans autre avis de sa part, au ministère des Affaires municipales et du Logement, à la Housing Services Corporation, aux autres gestionnaires de services municipaux, aux conseils d'administration des services sociaux de district ou aux organismes chefs de file (tels que définis dans la *Loi de 2011 sur les services de logement*) ainsi qu'à toute personne ou organisation fournissant des services par contrat à l'une de ces entités, si cela est nécessaire pour prendre des décisions ou vérifier mon admissibilité à une aide en vertu de la *Loi de 2011 sur les services de logement*, de la *Loi de 1997 sur Ontario au travail*, de la *Loi de 1997 sur le Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées* ou de la *Loi sur les garderies* (1990);
- J'autorise CASDA à communiquer mes renseignements personnels aux organismes gouvernementaux chargés de l'application de la Loi de l'impôt sur le revenu et/ou de la Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés;

Déclaration

Je déclare solennellement ce qui suit:

- Tout ce que j'ai écrit dans cette demande est vrai, exact et complet;
- Je comprends que si des informations figurant dans cette demande sont manquantes, inexactes ou fausses, le CASDA peut demander des renseignements supplémentaires ou annuler ma demande de logement;
- Je comprends que seules les personnes que j'ai indiquées dans cette demande sont autorisées à habiter avec moi dans un logement subventionné;
- Je séjourne légalement au Canada;
- Je comprends que je dois prendre des dispositions pour régler toute somme due à un fournisseur de logements sociaux et fournir une preuve de paiement à CASDA avant que ma demande ne soit inscrite sur la liste d'attente;
- Je comprends que je dois signaler immédiatement à le CASDA tout changement concernant les informations figurant dans la présente demande, y compris les modifications de mon numéro de téléphone, de mon adresse ou de mon adresse électronique.

_____ Signature	_____ Date	_____ Signature	_____ Date
_____ Signature	_____ Date	_____ Signature	_____ Date
_____ Signature	_____ Date	_____ Signature	_____ Date

DOCUMENTS REQUIS

Pour que votre demande puisse être traitée, vous devez fournir les pièces justificatives indiquées ci-dessous pour tous les membres du foyer concernés.

Le traitement des demandes peut être retardé si des documents requis sont manquants.

Informations requises	Documents requis
Preuve de revenus	▪ Avis de cotisation, ou ▪ Si l'avis de cotisation (AC) le plus récent vous concernant ou concernant un membre de votre foyer n'est pas disponible, le CASDA acceptera <u>temporairement</u> d'autres pièces justificatives pour toutes les sources de revenus.
Preuve d'actifs	▪ Relevés bancaires mensuels pour tous les comptes (3 mois) ▪ Vérification des REER, REEI, FERR, CELI et REEE ▪ Évaluation de la MPAC (le cas échéant)
Preuve d'identité et de statut au Canada	▪ Acte de naissance, ou ▪ Documents d'immigration, ou ▪ Certificat de naissance, ou ▪ Passeport, ou ▪ Carte d'identité de l'Ontario, ou ▪ Certificat de statut indien, ou ▪ Carte de statut sécurisée.
Statut d'étudiant – Temps plein	▪ Confirmation du financement de l'aide aux étudiants de l'Ontario (RAFEO) financement (Résumé d'évaluation de RAFEO), ▪ Confirmation d'inscription dans un établissement d'enseignement postsecondaire ▪ Confirmation d'inscription dans une école primaire ou secondaire

SECTION B

BESOINS EN MATIÈRE D'ACCESSIBILITÉ ET D'AMÉNAGEMENT

Veuillez remplir cette section si vous ou un membre de votre foyer avez besoin d'aménagements favorisant l'accessibilité ou liés à un handicap pour accéder à un logement, l'occuper ou l'entretenir en toute sécurité.

Il n'est pas nécessaire de savoir si vous avez besoin d'un logement sans obstacles pour remplir cette section. Les informations fournies aideront le CASDA à comprendre vos besoins en matière de logement et à déterminer les options ou aménagements appropriés.

Besoins en matière d'accessibilité et d'aménagements:

Un membre du foyer a-t-il besoin d'aménagements favorisant l'accessibilité ou liés à un handicap pour accéder au logement ou l'occuper en toute sécurité?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez décrire vos besoins en matière d'accessibilité (facultatif mais recommandé):

Caractéristiques du logement requises:

Veuillez indiquer les aménagements d'accessibilité nécessaires pour occuper un logement en toute sécurité.

Accès à l'unité:

- ☐ Entrée sans marches
☐ Entrée accessible par rampe
☐ Ouvre-porte automatique
☐ Place de stationnement accessible
☐ Autres: _____

Accès au bâtiment:

- ☐ Logement au rez-de-chaussée
☐ Unité d'accès pour ascenseur
☐ Espaces communs accessibles
☐ Autres: _____

Caractéristiques de la salle de bain:

- ☐ Douche accessible en fauteuil roulant
☐ Barres d'appui
☐ Baignoire accessible
☐ Espace de giration pour fauteuil roulant
☐ Autres: _____

Caractéristiques de la cuisine:

- ☐ Comptoirs abaissés
☐ Appareils accessibles
☐ Espace de manœuvre accru
☐ Autres: _____

Chambre et espace de vie

- ☐ Portes plus larges
- ☐ Espace de manœuvre supplémentaire
- ☐ Autres: _____

Informations complémentaires sur l'hébergement:

Veuillez expliquer comment ces dispositifs d'accessibilité aideront le membre du foyer dans son logement.

Vie autonome

Veuillez noter que vous devez être en mesure de vivre de manière autonome, car CASDA ne propose pas de services de vie avec soutien.

Êtes-vous en mesure de vivre de manière autonome? ☐ Oui ☐ Non

Sinon, disposez-vous de votre propre soutien personnel? ☐ Oui ☐ Non

Détails du support: _____

Vérification

Le CASDA peut demander des renseignements ou des documents supplémentaires afin de mieux comprendre les besoins du membre du ménage en matière d'aménagement.

Les candidats seront contactés si des informations supplémentaires sont requises.

Déclaration relative à la demande

Je confirme que les informations fournies dans cette section sont complètes et exactes au mieux de mes connaissances.

_____ Signature	_____ Date	_____ Signature	_____ Date
_____ Signature	_____ Date	_____ Signature	_____ Date
_____ Signature	_____ Date	_____ Signature	_____ Date

SECTION C

ALLOCATION DE LOGEMENT PORTABLE

Remplissez cette section si vous faites une demande de subvention au logement.

Une subvention au logement constitue une aide financière destinée à aider les ménages admissibles à couvrir leurs frais de logement. Elle ne comprend pas l'attribution d'un logement ; il incombe aux demandeurs de trouver et de conserver leur propre logement.

Remplissez cette section, que vous louiez actuellement un logement ou que vous en cherchiez un activement.

Situation actuelle de logement

Laquelle des propositions suivantes décrit le mieux votre situation actuelle en matière de logement?

- ☐ Locataire

 ☐ Vie avec la famille/des amis

 ☐ Propriétaire
☐ Sans-abri

 ☐ Refuge pour sans-abri

 ☐ Autre: _____

Informations sur le logement locatif

Louez-vous actuellement un logement ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez remplir ce qui suit:

Numéro d'unité (le cas échéant) :	
Adresse:	
Ville/ Commune:	
Code postal:	
Propriétaire ou gestionnaire immobilier:	
Numéro de téléphone du propriétaire:	
E-mail du propriétaire (si connu):	

Coûts de location

Veuillez indiquer le montant mensuel que vous payez pour le loyer ainsi que pour les charges non incluses dans celui-ci:

Loyer:		Chaleur:	
Électricité/ Hydro:		Eau:	
Autres: _____		Autres: _____	

Autres aides au logement

Bénéficiez-vous actuellement d'une aide financière liée au logement? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez préciser le programme et le montant:

Déclaration du demandeur

- ☐ Je comprends que faire une demande d'aide au logement ne garantit ni l'approbation ni le financement.
- ☐ Je comprends qu'il m'incombe de fournir des informations exactes concernant ma situation de logement et mes frais de logement
- ☐ Je comprends que je pourrais être tenu de fournir des pièces justificatives, notamment un contrat de bail, des quittances de loyer, des factures de services publics, les coordonnées du propriétaire ou tout autre document nécessaire pour vérifier mon admissibilité.
- ☐ Je comprends que, si je bénéficie d'une subvention au logement, je dois informer le CASDA de tout changement concernant la composition de mon ménage, mes revenus, mon adresse, mes frais de logement ou mon statut d'occupant.

Signature

Date

Signature

Date

Signature

Date

Signature

Date

Signature

Date

Signature

Date

SECTION D

DEMANDE DE PRIORITÉ LIÉE À L'ITINÉRANCE

Remplissez cette section uniquement si vous demandez le statut de priorité spéciale en vertu de la *Loi sur les services de logement*.

Le statut de priorité spéciale peut être envisagé pour les demandeurs ou les ménages activement inscrits sur la liste nominative (BNL) du CASDA au moment de l'évaluation de la demande de priorité.

Si vous n'êtes pas actuellement inscrit sur la liste nominative, vous pourriez ne pas être admissible au statut de priorité spéciale pour cause d'itinérance.

Le personnel du CASDA peut vous renseigner sur l'accès aux services destinés aux personnes en situation d'itinérance et déterminer si vous pourriez être admissible à une inscription sur la liste nominative.

Demande de priorité spéciale

☐ Je demande une priorité spéciale en raison de ma situation d'itinérance.

Inscription sur la liste nominative

Êtes-vous actuellement inscrit sur la liste nominative du CASDA ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez indiquer le nom du membre du personnel de CASDA qui vous a aidé à vous inscrire sur la liste nominative: _____

Consentement à la vérification du statut sur la liste nominative

☐ J'autorise le CASDA à vérifier si je suis actuellement inscrit sur la liste nominative (By-Name-List) afin de déterminer mon admissibilité à la priorité spéciale.

Accusé de réception de la candidature

☐ Je comprends que l'inscription sur la liste nominative peut être requise pour être admissible à la priorité spéciale en raison de l'itinérance.

☐ Je comprends que demander une priorité spéciale en raison d'une situation d'itinérance ne garantit pas une approbation.

☐ Je comprends que des renseignements supplémentaires pourraient être demandés pour déterminer mon admissibilité à la priorité spéciale en raison de l'itinérance.

Signature

Date

Signature

Date

Signature

Date

Signature

Date

Signature

Date

Signature

Date

SECTION E**PRIORITÉ : DE VIOLENCE CONJUGALE ET DE TRAITE DES ÊTRES HUMAINS**

Remplissez cette section uniquement si vous demandez le statut de priorité spéciale en vertu de la *Loi sur les services de logement*.

Le statut de priorité spéciale peut être accordé aux personnes qui subissent ou ont subi de la maltraitance de la part d'une personne avec qui elles vivent ou ont vécu dans le cadre d'une relation familiale, ou qui sont ou ont été victimes de la traite de personnes.

Le fait de remplir cette section n'entraîne pas automatiquement l'octroi du statut de priorité spéciale. Des renseignements supplémentaires et des pièces justificatives seront nécessaires pour déterminer l'admissibilité.

Demande de priorité spéciale

☐ Je demande une priorité spéciale en raison de violence conjugale et de traite des êtres humains.

Motif de la demande

Veuillez indiquer le motif de votre demande :

☐ Maltraitance de la part d'un conjoint, d'un partenaire, d'un ex-conjoint ou d'un ex-partenaire.

☐ Maltraitance de la part d'un autre membre de la famille.

☐ Traite des êtres humains.

☐ Autres circonstances pouvant être prises en compte: _____.

Situation actuelle de logement

Vivez-vous actuellement avec la personne qui vous a maltraité(e) ou dont vous cherchez à vous protéger ?

☐ Oui ☐ Non

Informations sur la sécurité et les coordonnées

Le fait de vous contacter par courrier, e-mail, téléphone ou messagerie vocale poserait-il un problème de sécurité?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez indiquer le moyen le plus sûr de vous contacter: _____.

Documents relatifs à la priorité spéciale:

Pour déterminer l'admissibilité au statut prioritaire lié à la violence conjugale et à la traite de personnes, le CASDA exigera le formulaire de demande de statut prioritaire dûment rempli ainsi que les pièces justificatives prévues par la *Loi sur les services de logement* et les règlements applicables.

Un membre du personnel communiquera avec vous pour discuter des documents requis et des prochaines étapes.

Déclaration du demandeur

- ☐ Je comprends que des formulaires supplémentaires et des pièces justificatives sont requis pour évaluer l'admissibilité au statut de priorité spéciale en raison de la violence conjugale et de la traite des personnes.
- ☐ Je comprends que la demande de priorité spéciale pour cause de violence conjugale et de traite des personnes ne garantit pas son approbation.
- ☐ Je comprends que les renseignements fournis dans cette demande seront gardés confidentiels et utilisés uniquement pour déterminer l'admissibilité à la priorité spéciale en raison de violence familiale et de traite de personnes.

Signature_____
Date_____
Signature_____
Date_____
Signature_____
Date_____
Signature_____
Date_____
Signature_____
Date_____
Signature_____
Date

SECTION F

CHOIX DU LOGEMENT

Veuillez remplir cette section si vous faites une demande de logement.

Veuillez sélectionner tous les établissements pour lesquels vous seriez prêt(e) à accepter une offre de logement. Votre candidature ne sera prise en compte que pour les logements situés dans les établissements que vous aurez sélectionnés.

Si vous avez rempli la section B, certains établissements ou types de logements pourraient ne pas convenir en fonction de vos besoins en matière d'accessibilité ou d'aménagement. Le personnel examinera vos choix et déterminera quels établissements sont susceptibles de répondre à ces besoins.

Comprendre les types d'unités

Les propriétés du parc de logements du CASDA peuvent proposer un ou plusieurs des types de logements suivants :

1. Logement subventionné (loyer proportionnel au revenu)
Le loyer est établi en fonction du revenu de votre ménage, conformément à la législation en vigueur et aux exigences du programme.
2. Logement abordable
Le loyer est inférieur aux loyers du marché local et est généralement fixé à environ 80 % du loyer moyen du marché (LMM) établi par la Société canadienne d'hypothèques et de logement (SCHL).
3. Logement au prix du marché
Le loyer correspond au taux du marché établi pour le logement et n'est pas fondé sur le revenu du ménage.

Le type de logement offert dans chaque propriété est indiqué dans la colonne « Abordabilité » ci-dessous.

BLIND RIVER

PROJET	ÂGE REQUIS	Chambres	Fournisseur	Abordabilité	Sélectionner le projet	Indiquez la taille de la chambre
10, rue Hudson, Appartements	50+	1	CASDA	Subventionné & marché	☐	
12, rue Hudson, Appartements	60+	1	CASDA	Subventionné & marché	☐	
16, ave Michigan, Appartements	50+	1	CASDA	Subventionné & marché	☐	
176, chemin Youngfox, Appartements	Famille	2	CASDA	Subventionné & marché	☐	
Maisons de chemin Youngfox	Famille	3, 4, 5	CASDA	Subventionné & marché	☐	
Maisons de l'avenue Labbe	Famille	2, 3	CASDA	Subventionné & marché	☐	

Maisons de l'avenue Laborne	Famille	3, 4	CASDA	Subventionné & marché	☐	
Maisons de la rue Patricia	Famille	2	CASDA	Subventionné & marché	☐	
Maisons de la rue Hiawatha	Famille	3	CASDA	Subventionné & marché	☐	
Maisons de l'avenue Indiana	Famille	4, 5	CASDA	Subventionné & marché	☐	
Appartements du 84 Indiana Ave.	60+	1, 2	CASDA	Abordable & marché	☐	
ELLIOT LAKE						
PROJET	ÂGE REQUIS	Chambres	Fournisseur	Abordabilité	Sélectionner un projet	Indiquez la taille de la chambre
70, prom. Hillside, Appartements	50+	1	CASDA	Subventionné et marché	☐	
80, prom. Hillside, Appartements	50+	1	CASDA	Subventionné et marché	☐	
19, boul. Beckett, Appartements	Famille	1, 2	CASDA	Marché	☐	
35, boul. Beckett, Appartements	Famille	1, 2	CASDA	Marché	☐	
4, rue Pine, Appartements	Famille	1, 2, 3	CASDA	Subventionné et marché	☐	
40, boul. Beckett	Famille	3	CASDA	Abordable	☐	
20, rue Pearson	Famille	3	CASDA	Abordable	☐	
7, croissant Laprairie	Famille	3	CASDA	Abordable	☐	
8, croissant Laprairie	Famille	3	CASDA	Abordable	☐	
9, croissant Laprairie	Famille	3	CASDA	Abordable	☐	
20, croissant Farrell	Famille	3	CASDA	Abordable	☐	
118, rue Esten	Famille	3	CASDA	Abordable	☐	
102, boul. Taylor	Famille	3	CASDA	Abordable	☐	
43, boul. Taylor	Famille	3	CASDA	Abordable	☐	
46, rue Capillo	Famille	3	CASDA	Abordable	☐	

SPANISH						
PROJET	ÂGE REQUIS	Chambres	Fournisseur	Abordabilité	Sélectionner un projet	Indiquez la taille de la chambre
25, rue Hamilton, Appartements	50+	1	CASDA	Subventionné et marché	☐	
Maisons Stolar/Garnier	Famille	3, 4	CASDA	Subventionné et marché	☐	

IRON BRIDGE						
PROJET	ÂGE REQUIS	Chambre	Fournisseur	Abordabilité	Sélectionner un projet	Indiquez la taille de la chambre
2, prom. Riverview, Appartements	50+	1	CASDA	Subventionné et marché	☐	

THESSALON						
PROJET	ÂGE REQ	Chambre	Fournisseur	Abordabilité	Sélectionner un projet	Indiquez la taille de la chambre
42, rue Algoma, Appartements	65+	1	CASDA	Subventionné et marché	☐	
45, rue Algoma, Appartements	50+	1	CASDA	Subventionné et marché	☐	
Maisons rue Walker	Famille	2, 3, 4	CASDA	Subventionné et marché	☐	
135, rue Dawson	50+	1, 2	CASDA	Abordable	☐	

BRUCE MINES						
PROJET	ÂGE REQUIS	Chambres	Fournisseur	Abordabilité	Sélectionner un projet	Indiquez la taille de la chambre
5, prom. Robinson, Appartements	50+	1	CASDA	Subventionné et marché	☐	

DESBARATS

Remarque : Des informations supplémentaires sont nécessaires pour déterminer l'admissibilité à cet emplacement. Si vous choisissez cet emplacement, le personnel chargé de la liste d'attente du service de logement communiquera avec vous.

PROJET	ÂGE REQUIS	Chambres	Fournisseur	Abordabilité	Sélectionner un projet	Indiquez la taille de la chambre
Maison communautaire PossAbility - 9 appartements Amory	Personne en situation de handicap (18 ans et plus) – Personne âgée (60 ans et plus)	2	CASDA	Abordable	☐	

ECHO BAY

PROJET	ÂGE REQUIS	Chambres	Fournisseur	Abordabilité	Sélectionner un projet	Indiquez la taille de la chambre
141A, rue Church, Appartements	50+	1, 2	CASDA	Abordable	☐	
141B, rue Church St, Appartements	50+	1, 2	CASDA	Abordable	☐	

HILTON BEACH

PROJET	ÂGE REQUIS	Chambres	Fournisseur	Abordabilité	Sélectionner un projet	Indiquez la taille de la chambre
3129, rue South, Appartements	50+	1	CASDA	Subventionné et marché	☐	

RICHARDS LANDING

PROJET	ÂGE REQUIS	Chambres	Fournisseur	Abordabilité	Sélectionner un projet	Indiquez la taille de la chambre
1207A , rue Catherine, Appartements	65+	1, 2	CASDA	Subventionné et marché	☐	
1207B, rue Catherine, Appartements	50+	1, 2	CASDA	Subventionné et marché	☐	

WAWA						
PROJET	ÂGE REQUIS	Chambres	Fournisseur	Abordabilité	Sélectionner un projet	Indiquez la taille de la chambre
35, rue Algoma, Appartements	50+	1	CASDA	Subventionné et marché	☐	
37, rue Algoma, Appartements	60+	1, 2	CASDA	Subventionné et marché	☐	
Maisons, hauteurs Hillcrest	Famille	1, 2, 3, 4	CASDA	Subventionné et marché	☐	
Maisons, rue Spruce	Famille	2, 3, 5	CASDA	Subventionné et marché	☐	
Maisons, rue Superior	Famille	4	CASDA	Subventionné et marché	☐	
44, avenue Third, Appartements	55 ans et plus	1, 2	CASDA	Subventionné et marché	☐	

DUBREUILVILLE						
PROJET	ÂGE REQUIS	Chambres	Fournisseur	Abordabilité	Sélectionner un projet	Indiquez la taille de la chambre
5, rue Sainte-Cécile, Appartements	50+	1, 2	CASDA	Abordable	☐	

WHITE RIVER						
PROJET	ÂGE REQUIS	Chambres	Fournisseur	Abordabilité	Sélectionner un projet	Indiquez la taille de la chambre
50, rue Durham, Appartements	60+	1, 2	Organisation à but non lucratif	Subventionné et marché	☐	