

Demande au programme de prévention de l'itinérance (PPI) (Clients d'Ontario au Travail ou POSPH)

Information personnelles

Prénom: _____ Nom de famille : _____

Adresse complète: _____

Tél. #1: _____ - _____ - _____ Tél. #2: _____ - _____ - _____

Courriel: _____

Méthode de communication préférée (Listez de 1 à 3): Courriel ____ Tél: ____ Poste ____

De quelle source recevez-vous des prestations ? ☐ Ontario au Travail ☐ POSPH

Vous identifiez-vous comme autochtone? ☐ Oui ☐ Non ☐ Préfère ne pas répondre

Avez-vous résidé dans une institution au cours des 12 derniers mois ? ☐ Oui ☐ Non

☐ Préfère ne pas répondre

Prestation demandée	Documentation requise
☐ Arrérages du loyer	Une lettre du propriétaire ou le formulaire N4 pour vérifier le montant des arrérages. (NB: Nous ne payons pas le dernier mois du loyer.)
☐ Arrérages à/des fournisseur(s)/dépôt	- Un avis de retard ou d'interruption de service, etc. - Si vous êtes débranché par Cornwall Electric, veuillez signer le consentement de rebranchement au verso de cette page. - Le titulaire du compte de service public doit signer le formulaire de consentement au verso. - Avez-vous besoin d'une lettre SFR pour des frais de dépôt? ____
☐ Frais de déménagement -Une approbation préalable est requise. -Pas de location de camion. -Aucun remboursement.	- Un minimum d'une estimation <u>écrite</u> de prix d'entreprises de déménagement honorable, suite à la liste du programmes de logement. - Une copie de votre nouveau bail ou une lettre d'engagement signée par le propriétaire. - Avis N12 ou N13 (si applicable) - Les documents justificatifs si vous déménagez pour des raisons médicales.
☐ Inspection antiparasitaire	Si vous déménagez et avez besoin de ce service, joignez au moins une estimation d'une entreprise réputée, suite à la liste du programmes de logement.
☐ Autre	Spécifiez: _____

Raison de chacune de ces demandes: _____

Compléter le verso ▶

Avis concernant la collecte de renseignements personnels

Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée (LAIMPVP)

Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAIPVP)

Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques (LPRPDE)

Ces renseignements sont recueillis aux termes de la Loi de 2011 sur les services de logement dans le but d'administrer les programmes de logement social prescrits dans la présente Loi et ses règlements connexes.

CONSENTEMENT A LA COLLECTE, L'UTILISATION ET LA COMMUNICATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS et DÉCLARATION

Collecte de renseignements personnels

Les programmes de logement de la ville de Cornwall recueillera, conservera et utilisera les renseignements personnels fournis par moi-même aux fins suivantes :

- déterminer mon admissibilité initiale et continue, à l'initiative de prévention de l'itinérance dans les collectivités;
- déterminer le montant de l'aide à laquelle je suis admissible.

Communication de renseignements personnels

Les programmes de logement de la ville de Cornwall communiquera aux parties suivantes les renseignements personnels que je lui ai fournis aux fins décrites ci-dessus :

- à tout organisme social qui me fournit une aide quelconque ou une autre subvention d'État 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* ou de la *Loi de 2014 sur la garde d'enfants et la petite enfance*, ou à tout service du gouvernement responsable des programmes de logement social en vertu de la *Loi de 2011 sur les services de logement*;
- au Gouvernement du Canada, ou à un de ses ministères ou organismes, sans autre préavis au soussigné/à la soussignée, si les renseignements sont nécessaires pour administrer ou appliquer la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada) ou la *Loi sur l'immigration*;
- aux parties pertinentes, dans le cadre de la présente demande, y compris, mais non de façon limitative :
 - nom du propriétaire actuel _____
 - nom du nouveau propriétaire _____
 - nom du fournisseur actuel _____
 - nom du fournisseur actuel _____
 - l'entreprise de déménagement _____
 - autre (précisez) _____

Consentement et Déclaration

Je(nous), soussigné(e), _____ et _____
 Imprimer nom du client Imprimer nom du conjoint (e)

autorise (ont) et j'accepte (ons) que les programmes logement de la ville de Cornwall à recueillir, utiliser et communiquer mes (nos) renseignements personnels que j'ai (nous) fournis (fournissons) à l'appui de ma (notre) demande et qui figurent sur le présent formulaire, le tout comme prévu par la loi.

J'accepte/Nous convenons que toutes les déclarations dans la demande qui précède sont vraies au meilleur de ma/notre connaissance et qu'aucune information devant être fournie n'a été dissimulée ou omise. Je/nous comprenons que le Code criminel du Canada énonce à l'art. 380(1) que quiconque, par supercherie, mensonge ou autre moyen dolosif, frustre le public de quelque bien, service, argent ou valeur, est coupable d'un acte criminel. La Loi de 1997 sur le programme Ontario au travail à l'article 79 et la Loi de 1997 sur le Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées énoncent à l'art. 59 que quiconque obtient ou reçoit une prestation à laquelle il n'a pas droit aux termes de ces lois et des règlements est coupable d'un acte criminel. Je fais/nous faisons cette déclaration solennelle en toute connaissance de cause, en étant convaincu(e) de sa véracité et en sachant qu'elle a la même force et le même effet que si elle était faite sous serment en vertu de la Loi sur la preuve au Canada.

Je reconnais/Nous reconnaissons que tous les arrangements/négociations sont conclus entre moi/nous et l'entrepreneur et que les Programmes de logement de la Ville de Cornwall ne seront pas responsables de toute rupture de ces arrangements ou des travaux de qualité inférieure.

Daté ce _____ jour de _____, 20____.

X _____ X _____
 Signature du client/de la cliente Signature du conjoint(e)

Votre demande sera examinée dans les 4 jours ouvrables et vous serez informé de la décision.

Consentment de rebranchement pour Cornwall Electric. (REEMPLIR SI ACTUELLEMENT DÉCONNECTÉ.)
 Ceci confirme que je, _____, donne la permission à Cornwall Electric de rebrancher le service électrique du _____ sans ma présence.
 Numero de compte: _____ Signature: _____
 Téléphone: _____ - _____ - _____ Témoin: _____