

Objet

Cette allocation sert à éviter à la personne présentant la demande de retourner dans une situation dangereuse pour des raisons financières parce qu'il est trop coûteux de se loger. Elle s'adresse aux victimes de violence fondée sur le genre ayant besoin d'une aide financière pour trouver ou conserver un logement sûr.

Définition de « violence fondée sur le genre »

La violence fondée sur le genre, comme son nom l'indique, est une forme de violence reposant sur les normes de genres et les dynamiques d'inégalité de pouvoir. Elle désigne la violence subie par une personne en raison de son genre, de son expression de genre, de son identité de genre ou de son genre perçu. Elle comprend l'exploitation financière et la violence physique, sexuelle, psychologique et émotionnelle; elle ne se limite pas à la violence conjugale.

Critères d'admissibilité

- Avoir une attestation d'une personne tierce confirmant la violence fondée sur le genre subie.
- Avoir la citoyenneté canadienne, la résidence permanente ou le statut de personne réfugiée au Canada.
- Résider au Yukon.
- Avoir un revenu pour le ménage (revenus combinés de toutes les personnes de 19 ans et plus vivant au domicile) inférieur au plafond prescrit pour le logement abordable selon la taille du logement (voir la page yukon.ca/fr/logement-et-biens-fonciers/aide-aux-locataires/plafonds-sous-lesquels-les-revenus-doivent-se-situer).
- Avoir produit sa déclaration de revenus annuelle au Canada.

Liste de vérification

Pour être complet, le dossier de demande doit comprendre ce qui suit :

- Le présent formulaire dûment rempli et signé.
- L'attestation de violence fondée sur le genre dûment remplie (pages 6 et 7 du présent formulaire).
- Une pièce d'identité avec photo délivrée par une administration publique pour chaque personne de 19 ans et plus.
- Une pièce d'identité délivrée par une administration publique pour chaque personne de 18 ans et moins.
- Dernier avis de cotisation de l'Agence du revenu du Canada (ARC) pour chaque membre du ménage de 19 ans et plus. L'avis peut être obtenu sur Mon dossier (site de l'ARC) ou en appelant la ligne dédiée à la population du Nord (1-866-426-1527). **Note** : Il faut appeler à partir d'un numéro dont l'indicatif régional est le 867, sinon composer le 1-800-959-8281.
- Copie de la convention de location indiquant le loyer mensuel.
- Copie de la dernière fiche budgétaire (bénéficiaires de l'assistance sociale seulement).

Important

Assurez-vous que votre dossier de demande est complet avant de le soumettre, car autrement, il ne sera pas traité. Un dossier incomplet retardera le versement des prestations auxquelles vous pourriez avoir droit et pourrait vous être retourné.

Note: Le cas échéant, il faut payer les sommes dues à la Société d'habitation du Yukon avant de pouvoir recevoir l'allocation pour le logement.

Soumission du formulaire

En personne : 410, rue Jarvis, Whitehorse, ou bureau local de la Société d'habitation du Yukon
Courriel : gbvhousingbenefit@yukon.ca
Télécopieur : 867-393-7597
Poste : C.P. 2703 (Y-1), Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6

Questions

- À Whitehorse : 867-667-5712
- Ailleurs : 1-800-661-0408 ou appelez le bureau local de la Société d'habitation du Yukon



SOCIÉTÉ D'HABITATION DU YUKON
**DEMANDE D'ALLOCATION CANADIENNE
POUR LE LOGEMENT AU YUKON
(POUR VIOLENCE FONDÉE SUR LE GENRE)**

Renseignements personnels (Veuillez écrire lisiblement ou cocher la case qui s'applique.)

Personne qui fait la demande				
Nom de famille		Second prénom	Prénom	
Numéro d'assurance sociale (Renseignement recueilli en vertu de la <i>Loi de l'impôt sur le revenu</i> du Canada.)			Date de naissance AAAA - MM - JJ	
Genre (Vous pouvez cocher plus d'une réponse.) <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Transgenre <input type="checkbox"/> Non binaire <input type="checkbox"/> Bispirituelle <input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre <input type="checkbox"/> Je préfère me décrire moi-même : _____				
Statut au Canada (Cochez une seule case.) <input type="checkbox"/> Citoyenneté canadienne <input type="checkbox"/> Résidence permanente <input type="checkbox"/> Personne réfugiée				
Adresse postale				
Numéro et rue ou case postale		Localité	Territoire	Code postal
Prière de fournir une adresse postale, un numéro de téléphone ou une adresse courriel où la Société d'habitation du Yukon peut vous joindre sans compromettre votre sécurité.				
Adresse physique (si différente de l'adresse postale ci-dessus)				
Numéro et rue		Localité	Territoire	Code postal
Prière de fournir une adresse, un numéro de téléphone ou une adresse courriel où la Société d'habitation du Yukon peut vous joindre sans compromettre votre sécurité.				
Numéro de téléphone	Autre numéro de téléphone	Adresse courriel		
Prière de fournir une adresse, un numéro de téléphone ou une adresse courriel où la Société d'habitation du Yukon peut vous joindre sans compromettre votre sécurité.				
Autre membre adulte du ménage (19 ans et plus)				
Nom de famille		Second prénom	Prénom	
Relation avec la personne qui fait la demande			Date de naissance AAAA - MM - JJ	
Genre de la personne (Vous pouvez cocher plus d'une réponse.) <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Transgenre <input type="checkbox"/> Non binaire <input type="checkbox"/> Bispirituelle <input type="checkbox"/> Préfère ne pas répondre <input type="checkbox"/> Préfère se décrire soi-même : _____				
Statut au Canada (Cochez une seule case.) <input type="checkbox"/> Citoyenneté canadienne <input type="checkbox"/> Résidence permanente <input type="checkbox"/> Personne réfugiée				
Adresse postale <input type="checkbox"/> Identique à celle de la personne qui fait la demande				
Numéro et rue ou case postale		Localité	Territoire	Code postal
Adresse physique <input type="checkbox"/> Identique à celle de la personne qui fait la demande				
Numéro et rue		Localité	Territoire	Code postal

Autre membre adulte du ménage (19 ans et plus) (Ajoutez des feuilles s'il y en a plus de deux.)

Nom de famille		Second prénom		Prénom	
Relation avec la personne qui fait la demande				Date de naissance AAAA-MM-JJ	
Genre de la personne (Vous pouvez cocher plus d'une réponse.) <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Transgenre <input type="checkbox"/> Non binaire <input type="checkbox"/> Bispirituelle <input type="checkbox"/> Préfère ne pas répondre <input type="checkbox"/> Préfère se décrire soi-même : _____					
Statut au Canada (Cochez une seule case.) <input type="checkbox"/> Citoyenneté canadienne <input type="checkbox"/> Résidence permanente <input type="checkbox"/> Personne réfugiée					
Adresse postale <input type="checkbox"/> Identique à celle de la personne qui fait la demande					
Numéro et rue ou case postale		Localité		Territoire	Code postal
Adresse physique <input type="checkbox"/> Identique à celle de la personne qui fait la demande					
Numéro et rue		Localité		Territoire	Code postal

Membres du ménage (Veuillez fournir les renseignements suivants pour chaque personne de 18 ans et moins vivant avec vous.)

Nom complet (nom de famille, prénom)	Genre (Vous pouvez cocher plus d'une réponse.)	Date de naissance	Relation avec la personne qui fait la demande (enfant, petit-enfant, autre membre de la famille, etc.)
	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Transgenre <input type="checkbox"/> Non binaire <input type="checkbox"/> Bispirituelle <input type="checkbox"/> Préfère ne pas répondre <input type="checkbox"/> Préfère se décrire : _____	AAAA-MM-JJ	
	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Transgenre <input type="checkbox"/> Non binaire <input type="checkbox"/> Bispirituelle <input type="checkbox"/> Préfère ne pas répondre <input type="checkbox"/> Préfère se décrire : _____	AAAA-MM-JJ	
	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Transgenre <input type="checkbox"/> Non binaire <input type="checkbox"/> Bispirituelle <input type="checkbox"/> Préfère ne pas répondre <input type="checkbox"/> Préfère se décrire : _____	AAAA-MM-JJ	
	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Transgenre <input type="checkbox"/> Non binaire <input type="checkbox"/> Bispirituelle <input type="checkbox"/> Préfère ne pas répondre <input type="checkbox"/> Préfère se décrire : _____	AAAA-MM-JJ	

Renseignements sur le ménage

Ces renseignements sont recueillis par la Société d'habitation du Yukon pour évaluer et améliorer le programme. Vos réponses ne serviront pas à établir votre admissibilité ni le montant que vous pourriez recevoir.

Avant de présenter une demande d'allocation, j'ai (nous avons) obtenu des fonds d'un organisme non gouvernemental pour payer le dépôt de sécurité, le déménagement ou le premier et le deuxième mois de loyer. Oui Non

Est-ce que des personnes de votre ménage s'identifient comme Autochtones? Oui Non
 Préfère ne pas répondre

Si oui, comment s'identifient-elles?
 Personne des Premières Nations du Yukon Personne inuit Personne métisse Autre : _____

Est-ce que des personnes de votre ménage se sont retrouvées en situation d'itinérance dans la dernière année?
 Oui Non Préfère ne pas répondre

Déclaration de la personne qui fait la demande

Je comprends que la Société d'habitation du Yukon peut, à tout moment, à sa seule discrétion et sans appel, annuler l'approbation de ma demande. Le présent document a valeur d'entente une fois la demande approuvée et signée par moi et la Société.	
J'ai la citoyenneté canadienne, la résidence permanente ou le statut de personne réfugiée au Canada.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Je reconnais que si ma demande est approuvée, la Société d'habitation du Yukon produira, à mon intention et à celle de l'Agence du revenu du Canada, un feuillet T5007 (État des prestations). Je connais les conséquences de ce feuillet sur ma situation fiscale personnelle. La Société décline toute responsabilité pour l'incidence de l'allocation sur mes prestations d'assistance sociale et autres et sur celles des membres de mon ménage vu son inclusion dans mon/notre revenu annuel aux fins de l'impôt.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
J'autorise la Société d'habitation du Yukon et ses mandataires à vérifier ou à faire vérifier l'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande et dans les documents qui y sont joints ou encore à répondre à toute demande de vérification.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
J'autorise la Société d'habitation du Yukon à poser des questions et à répondre à des questions, notamment sur le revenu de mon ménage, pour confirmer que les renseignements fournis dans la présente demande et les documents qui y sont joints sont véridiques.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Je comprends que les renseignements fournis dans la présente demande pourraient servir à des fins statistiques ou d'amélioration du programme, et je consens à une telle utilisation.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Je comprends que si ma demande est approuvée, l'entente prendra fin si je ne suis plus admissible à l'allocation canadienne pour le logement au Yukon (volet sur la violence fondée sur le genre) et que je peux bénéficier de cette allocation pendant au plus 18 mois.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Je comprends que si ma demande est approuvée, je dois informer la Société d'habitation du Yukon de tout changement à ma situation dans les 14 jours, par exemple si je déménage, si le montant de mon loyer change ou si je commence à recevoir de l'assistance sociale ou d'autres allocations pour le logement. Je comprends qu'un changement à ma situation pourrait influencer sur le montant de mon allocation ou entraîner l'interruption des versements.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
J'ai rempli le présent formulaire en toute franchise et honnêteté.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Je comprends que toutes les communications de la Société d'habitation du Yukon au sujet de l'allocation seront envoyées à l'adresse postale indiquée dans le présent formulaire.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<p>En signant le présent formulaire, moi et les membres de mon ménage, s'il y a lieu, convenons de ce qui suit :</p> <p>Lien juridique : Nous ne sommes pas des mandataires de la Société d'habitation du Yukon et ne nous présenterons pas comme tels, et nous acceptons d'indemniser la Société contre les dettes, réclamations ou pertes qui découleraient de l'exécution de nos obligations aux présentes.</p> <p>Conformité juridique : Nous respecterons toutes les lois applicables, dans leurs versions modifiées, le cas échéant, et coopérerons pleinement avec la Société dans son observation de la loi.</p>	
_____	_____
SIGNATURE DE LA PERSONNE QUI FAIT LA DEMANDE	DATE (AAAA-MM-JJ)
_____	_____
AUTRE MEMBRE DU MÉNAGE (19 ANS ET PLUS)	DATE (AAAA-MM-JJ)
_____	_____
AUTRE MEMBRE DU MÉNAGE (19 ANS ET PLUS)	DATE (AAAA-MM-JJ)

Les renseignements personnels recueillis dans le présent formulaire le sont directement conformément au sous-alinéa 15c)(i) et indirectement conformément à l'alinéa 16(2)a) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* aux fins de l'exécution du programme ou de l'offre d'une aide financière à la personne qui fait la demande d'allocation. Leur collecte, utilisation et communication respectent la *Loi*. Pour en savoir plus, communiquez avec la direction, Technologies et gestion de l'information, par écrit à Société d'habitation du Yukon, C.P. 2703 (Y-1), Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6, ou par téléphone au 867-667-5712 ou (sans frais au Yukon) au 1-800-661-0408.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Pour usage par la Société d'habitation du Yukon

Nom de la personne qui fait la demande : _____

Demande Approuvée Rejetée

Montant de l'allocation d'après les renseignements fournis dans le formulaire :

Mois 1 à 12 _____ \$

Mois 13 _____ \$

Mois 14 _____ \$

Mois 15 _____ \$

Mois 16 _____ \$

Mois 17 _____ \$

Mois 18 _____ \$

En signant la présente entente, la Société d'habitation du Yukon s'engage à verser à la personne qui fait la demande le montant susmentionné au titre du volet sur la violence fondée sur le genre de l'allocation canadienne pour le logement au Yukon, conformément aux conditions énoncées ci-dessus. En cas de changement à sa situation, la personne qui fait la demande pourrait voir le montant de l'allocation modifié ou ne plus être admissible au programme, ce qui entraînerait une cessation des versements.

SIGNATAIRE AUTORISÉ DE LA SOCIÉTÉ D'HABITATION DU YUKON
ATTESTÉ CONFORMÉMENT AUX ARTICLES 23 ET 24 (AUTORISATION DE CONCLURE DES MARCHÉS) DE LA
LOI SUR LA GESTION DES FINANCES PUBLIQUES, LRY 2002, CH. 87

DATE (AAAA-MM-JJ)

Objet

Le présent formulaire vise à recueillir des renseignements précis auprès d'une personne tierce qui atteste qu'à son avis, la personne présentant la demande est victime de violence fondée sur le genre. La Société d'habitation du Yukon utilisera ces renseignements pour déterminer l'admissibilité de la personne à l'allocation canadienne pour le logement au Yukon (pour violence fondée sur le genre).

Comment remplir le formulaire

L'attestation doit accompagner le formulaire de demande d'allocation canadienne pour le logement au Yukon (pour violence fondée sur le genre).

Étape 1	La personne présentant la demande remplit et signe la partie 1 . La personne tierce peut ensuite remplir la partie 2 .
Étape 2	La personne présentant la demande remet le formulaire à la personne tierce et lui demande de remplir la partie 2 .
Étape 3	Une de ces personnes soumet le formulaire à la Société d'habitation du Yukon par la poste, en personne, par télécopieur ou par courriel.

Poste : C.P. 2703 (Y-1), Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6

En personne : 410, rue Jarvis, Whitehorse ou bureau local de la Société d'habitation du Yukon

Télécopieur : 867-393-7597

Courriel : gbvhousingbenefit@yukon.ca

Partie 1 : À remplir par la personne qui fait la demande

Avez-vous déjà soumis une demande d'allocation canadienne pour le logement au Yukon (pour violence fondée sur le genre)? Oui Non

Si vous avez répondu « non », assurez-vous que le formulaire de demande dûment rempli est joint à la présente attestation, car si ce n'est pas le cas, l'attestation ne pourra pas être traitée.

Nom de famille	Prénom
Numéro de téléphone*	Adresse courriel*

* Prière de fournir un numéro de téléphone ou une adresse courriel où la Société d'habitation du Yukon peut vous joindre sans compromettre votre sécurité.

J'autorise la tierce partie attestant ma situation à fournir à la Société d'habitation du Yukon mes renseignements personnels à l'appui de ma demande d'allocation pour le logement. Je consens également à ce que la Société d'habitation du Yukon collecte indirectement mes renseignements personnels.

Signature de la personne qui fait la demande

Date

Les renseignements personnels recueillis dans le présent formulaire le sont directement conformément au sous-alinéa 15c(i) et indirectement conformément à l'alinéa 16(2)a) de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée aux fins de l'exécution du programme ou de l'offre d'une aide financière à la personne qui fait la demande d'allocation. Leur collecte, utilisation et communication respectent la Loi. Pour en savoir plus, communiquez avec la direction, Technologies et gestion de l'information, par écrit à Société d'habitation du Yukon, C.P. 2703 (Y-1), Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6, ou par téléphone au 867-667-5712 ou (sans frais au Yukon) au 1-800-661-0408.

Partie 2 : À remplir par la tierce partie

Vous pouvez agir comme tierce personne pour attester* la situation de la personne présentant la demande si vous êtes une professionnelle ou un professionnel reconnu et en exercice :

- policière ou policier;
- professionnelle ou professionnel de la santé ou de la santé mentale (médecin, infirmière ou infirmier, psychologue ou psychiatre);
- travailleuse sociale ou travailleur social, prestataire de services sociaux, gestionnaire de cas, ou intervenante ou intervenant de proximité;
- conseillère ou conseiller;
- membre du personnel des Services aux victimes;
- membre du personnel d'une maison de transition ou d'un service d'hébergement d'urgence pour victimes de violence fondée sur le genre;
- autre prestataire de services sociaux dans le domaine de la prévention de la violence fondée sur le genre et de l'intervention.

* Dans les litiges entre parties où il y a allégation de violence fondée sur le genre, les personnes tierces peuvent être tenues, dans certains cas, de témoigner devant un tribunal civil ou pénal. Elles doivent en tenir compte dans leurs pratiques de tenue de dossiers et demander des conseils juridiques, au besoin.

Violence fondée sur le genre

La violence fondée sur le genre, comme son nom l'indique, est une forme de violence reposant sur les normes de genres et les dynamiques d'inégalité de pouvoir. Elle désigne la violence subie par une personne en raison de son genre, de son expression de genre, de son identité de genre ou de son genre perçu. Elle comprend l'exploitation financière et la violence physique, sexuelle, psychologique et émotionnelle; elle ne se limite pas à la violence conjugale.

Objet de l'allocation

Offrir une aide financière pour que les victimes de violence fondée sur le genre puissent trouver ou conserver un logement sûr et n'aient pas à retourner dans une situation dangereuse pour des raisons financières parce qu'il est trop coûteux de loger.

Renseignements sur la tierce partie et déclaration

Nom de famille	Prénom
Poste ou titre	Organisation
Adresse courriel	Numéro de téléphone

Je déclare avoir les compétences pour agir comme tierce partie aux fins de l'attestation de la situation de la personne présentant la demande. J'estime que cette personne remplit les conditions requises pour bénéficier de l'allocation pour le logement, d'après la définition de violence fondée sur le genre et l'objet ci-dessus.

Signature de la tierce personne

Date

Il se peut que la Société d'habitation du Yukon communique avec vous pour vérifier vos compétences et confirmer l'information que vous avez fournie.

Les renseignements personnels recueillis dans le présent formulaire le sont directement conformément au sous-alinéa 15c)(i) et indirectement conformément à l'alinéa 16(2)a) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* aux fins de l'exécution du programme ou de l'offre d'une aide financière à la personne qui fait la demande d'allocation. Leur collecte, utilisation et communication respectent la *Loi*. Pour en savoir plus, communiquez avec la direction, Technologies et gestion de l'information, par écrit à Société d'habitation du Yukon, C.P. 2703 (Y-1), Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6, ou par téléphone au 867-667-5712 ou (sans frais au Yukon) au 1-800-661-0408.