SUBVENTION AUX PIONNIERS (SERVICES PUBLICS)

CERTIFICAT DE LOCATION 2020

Le présent formulaire est rempli par le propriétaire et remis au locataire qui le joint à sa demande de subvention. Si le locataire a déménagé en 2020, il doit faire remplir un second certificat de location.

Partie 1 – Renseignements sur le propriétaire

Nom de famille du propriétaire	Prénom		
Adresse du propriétaire	Ville/Localité	Terr./Prov.	Code postal
Téléphone (jour)			

Partie 2 – Renseignements sur le locataire

Nom du locataire (personne qui demande la subvention aux pionniers – services publics)

Adresse du locataire (adresse exacte de la maison/cabine/parcelle/appartement du locataire)

Date d'emménagement du locataire : _____ (si le locataire a emménagé en 2019 ou avant, inscrivez « 1er janvier 2020 »)

Date de déménagement du locataire : _____ (si le locataire vit toujours à cette adresse, inscrivez « S.O. »)

Le locataire partage-t-il la résidence avec quelqu'un? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, indiquez la partie des frais de chauffage payée par le locataire : _____ % (si le locataire ne partage pas la résidence, inscrivez « 100 »).

Nombre d'autres personnes de 65 ans et plus vivant à cette adresse : _____

Partie 3 – Déclaration

Je déclare que les renseignements fournis aux présentes sont exacts et je comprends que le fait de fournir de faux renseignements dans une demande constitue une infraction au paragraphe 11(1) de la *Loi sur les subventions aux pionniers*.

_____

Nom du propriétaire, du locateur ou de son représentant (en lettres détachées)

_____ _____

Signature Date de la signature (AAAA/MM/JJ)

Les renseignements personnels fournis aux présentes sont recueillis en vertu de la *Loi sur les subventions aux pionniers* et des paragraphes 29 a) et c) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*, aux fins d'établir l'admissibilité à la subvention, de déterminer le montant de cette dernière, d'administrer et d'évaluer le programme de subvention et d'effectuer les paiements. Pour consulter les pratiques de Santé et Affaires sociales en matière de renseignements, visitez le www.hss.gov.yk.ca/fr/healthprivacy.php ou envoyez un courriel à l'agent de la protection de la vie privée, à healthprivacy@gov.yk.ca, pour en obtenir un exemplaire.

* Le présent document a été rédigé sans distinction de genre.