

Pour les logements assujettis à la *Loi sur les rapports entre locateurs et locataires en matière résidentielle*, il faut qu'une convention de location écrite entre le locateur et le locataire soit remplie et signée plutôt que de remplir le présent formulaire. Si vous ne savez pas si votre logement est assujéti ou non à ladite *Loi*, veuillez communiquer avec le Bureau de la location résidentielle du Yukon, au 867-667-5944 ou, sans frais, au 1-800-661-0408, poste 5944.

Nota : Les locataires doivent être admissibles à l'assistance sociale pour recevoir une allocation de logement du Service de soutien du revenu. En vertu des lois sur la vie privée applicables, les travailleurs sociaux ne peuvent pas indiquer aux propriétaires inscrits et aux gestionnaires immobiliers si un locataire est admissible ou non à l'assistance sociale; ils ne peuvent donc pas fournir de renseignements relatifs aux loyers impayés d'un locataire.

Le présent formulaire doit être rempli par le propriétaire inscrit ou le gestionnaire immobilier.

Remarque à l'intention des gestionnaires immobiliers : un document provenant du propriétaire inscrit et indiquant que vous avez la permission d'agir en son nom doit être joint au formulaire.

Renseignements sur le locataire

Nom du locataire	PRÉNOM	NOM DE FAMILLE
Occupant(s) additionnel(s) (toutes les autres personnes vivant dans le logement)	Prénom(s) et nom de famille	Lien avec le locataire
Date d'occupation	AAAA/MM/JJ	
Le présent formulaire est rempli parce que (cocher une seule case) :	<input type="checkbox"/> le locataire partage la salle de bain ou la cuisine avec le propriétaire. <input type="checkbox"/> le logement appartient à un établissement d'enseignement. <input type="checkbox"/> le logement est un refuge d'urgence ou une maison de transition. <input type="checkbox"/> le logement est un foyer de groupe ou un logement semblable que le gouvernement du Canada, le gouvernement du Yukon, une municipalité ou une Première nation fournit directement ou indirectement à des personnes ayant des besoins spéciaux.	

Renseignements sur le propriétaire inscrit / gestionnaire immobilier

Nom	PRÉNOM	NOM DE FAMILLE	
	<input type="checkbox"/> Propriétaire inscrit <input type="checkbox"/> Gestionnaire immobilier		
Dénomination sociale (le cas échéant)			
Adresse postale			
Téléphone		Télec./courriel	
Avez-vous un lien de parenté avec le locataire? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Si oui, veuillez préciser : _____			

Renseignements sur le logement

Type de logement	<input type="checkbox"/> Maison ou maison mobile <input type="checkbox"/> Chambre <input type="checkbox"/> Appartement ou condominium <input type="checkbox"/> Appartement aménagé au sous-sol <input type="checkbox"/> Autre : _____		
Dépôt de sécurité	_____ \$		
Montant du loyer	_____ \$/mois		
Chauffage (cochez toutes les réponses qui s'appliquent)	<input type="checkbox"/> Mazout <input type="checkbox"/> Propane <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Électricité	<input type="checkbox"/> Gaz naturel <input type="checkbox"/> Autre : _____	
Services compris dans le loyer (cochez toutes les réponses qui s'appliquent)	<input type="checkbox"/> Électricité <input type="checkbox"/> Chauffage	<input type="checkbox"/> Eau/égouts <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Autre : _____

Logements À L'INTÉRIEUR des limites de la ville ou de la localité

Adresse municipale			
Adresse postale (si elle diffère de l'adresse indiquée ci-dessus)			
Ville/localité		Code postal	

Logements À L'EXTÉRIEUR des limites de la ville ou de la localité

Carte (veuillez tracer une carte ci-dessous s'il n'y a pas d'adresse municipale)	Numéro de lot	
	Numéro de plan	
	Adresse municipale	
	Adresse postale	
	Ville/localité	
	Code postal	

Le Service de soutien du revenu n'est pas une partie prenante de la convention conclue entre le locateur et le locataire. Il n'assume donc aucune responsabilité pour le non-paiement du loyer ou les dommages éventuels dans les logements.

Si le nombre de locataires change, un nouveau formulaire doit être rempli et envoyé au Service de soutien du revenu aux fins d'examen. Si un occupant quitte subitement le logement, en aviser le Service de soutien du revenu en communiquant avec le bureau de Whitehorse, au 867-667-5674, ou avec le bureau de services régionaux de votre localité, au 867-_____.

Signature du propriétaire inscrit / gestionnaire immobilier

Date

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Vérifié auprès de : <input type="checkbox"/> Ville/Village <input type="checkbox"/> Bureau d'enregistrement des titres de biens-fonds	Vérifié par : _____
Loyer payé : <input type="checkbox"/> Directement <input type="checkbox"/> Par le locataire	Date : _____