



SOCIÉTÉ D'HABITATION DU YUKON
DÉCLARATION D'INADMISSIBILITÉ AU SOUTIEN DU REVENU

Nom du locataire	Numéro du logement
------------------	--------------------

Je soussigné, _____, déclare par la présente que je n'ai pas reçu de prestations
sociales ou que je n'y étais pas admissible pendant le mois de _____ car je touchais le revenu suivant qui
n'est pas pris en compte dans l'évaluation du loyer : _____.

NOM DU LOCATAIRE

MOIS

TYPE DE REVENU

Je témoigne solennellement de la véracité de la présente déclaration. Je comprends qu'une fausse déclaration des revenus constitue une infraction grave en violation de ma convention de location qui pourrait entraîner une facturation à l'utilisateur ou la résiliation de la convention de location.

Signature du locataire

Date

Signature du témoin

Date

Remise du formulaire :

En personne :

au bureau de la Société d'habitation du Yukon de votre collectivité

Par la poste :

Société d'habitation du Yukon
C.P. 2703 (Y-1), Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6

Par courriel :

ykhouse@yukon.ca

Pour en savoir plus :

867-667-5759
Sans frais au Yukon : 1-800-661-0408, poste 5759

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis sous le régime de la *Loi sur la société d'habitation* et utilisés en conformité avec la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Ces renseignements personnels sont recueillis uniquement aux fins de perception des loyers. Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec le coordonnateur de la LAIPVP pour la Société d'habitation du Yukon au 867-667-5712.