

### Liste de vérification

Pour que votre dossier de demande soit complet, assurez-vous de joindre les documents suivants:

- Formulaire de demande dûment rempli et signé.
- Une pièce d'identité avec photo délivrée par une administration publique pour toutes les personnes de 19 ans et plus.
  - Une pièce d'identité délivrée par le gouvernement pour toutes les personnes de 18 ans et moins.
- Dernier avis de cotisation fourni par l'Agence du revenu du Canada pour toutes les personnes de 19 ans et plus.
- Formulaire d'autorisation de communiquer des renseignements (recommandé pour toutes les personnes qui ne demandent pas un statut prioritaire).

### Demandsurs ayant priorité sur la liste d'attente

La Société d'habitation du Yukon (SHY) a simplifié ses critères relatifs au statut prioritaire accordé à des demandsurs. Pour recevoir un statut prioritaire, vous devez :

- A - soit être ou avoir récemment été victime de violence familiale ou de violence entre partenaires intimes;
- B - soit souffrir d'un trouble de santé grave, chronique ou aigu nécessitant des traitements, un soutien ou des soins prolongés ou périodiques qui ne sont pas offerts dans la collectivité où vous habitez;
- C - soit souffrir d'un trouble de santé de nature prolongée, effective ou envisagée, faisant en sorte que vous ne pouvez utiliser les escaliers pour accéder à votre logement ou y vivre de façon autonome sans risquer de nuire gravement à votre santé ou de vous causer des difficultés importantes.

Pour pouvoir bénéficier d'un statut prioritaire, vous devez remplir le **Formulaire d'attestation du statut prioritaire** et le **Plan de soutien** de la SHY qui se trouve à la fin du présent formulaire, et les joindre à votre demande. La présente trousse comprend les documents suivants :

- Formulaire d'attestation du statut prioritaire
- Formulaire d'attestation du statut prioritaire (partie à remplir et envoyer par une tierce partie)
- Plan de soutien de la SHY

Pour pouvoir obtenir un statut prioritaire en raison d'une situation d'itinérance, vous devez remplir le présent formulaire ET, pour les demandsurs de Whitehorse, contacter la Safe at Home Society pour faire inscrire votre nom sur la liste des personnes sans domicile fixe en écrivant à [info@safeyukon.ca](mailto:info@safeyukon.ca) ou en téléphonant au 867-334-8987. Vous devez également fournir le **Plan de soutien de la SHY** qui se trouve à la fin du présent formulaire.

- J'ai fait inscrire mon nom sur la liste des personnes sans domicile fixe.
- J'ai joint un plan de soutien de la SHY.

Si vous présentez une demande de logement à Whitehorse, avez 65 ans ou plus, ou avez 55 ans et avez un handicap ou un problème de mobilité, veuillez cocher les cases qui s'appliquent à votre situation :

- Je fais une demande de logement à loyer indexé sur le revenu **dans n'importe quel immeuble de Whitehorse.**
- Je fais une demande de logement à loyer indexé sur le revenu **dans un immeuble pour personnes âgées** (ex. 1190, rue Front; 600 College Drive, etc.).
- Je présente une demande pour un **logement avec services de soutien pour personnes âgées** (ex. Normandy Living).

*Nota* : Vous pouvez cocher plus d'une case.

**\*\*\*IMPORTANT\*\*\***

À noter que les demandes incomplètes ne seront pas traitées et vous seront renvoyées par la poste.

**Note : Les arriérés dus à la SHY doivent être réglés en vertu de la Politique relative aux arriérés avant que la SHY accepte une nouvelle demande.**



SOCIÉTÉ D'HABITATION DU YUKON

## PROGRAMME DE LOGEMENTS À LOYER INDEXÉ SUR LE REVENU FORMULAIRE DE DEMANDE

**Partie A : Renseignements personnels – Écrire en lettres détachées ou cocher la case qui s'applique.**

	Demandeur	Autre membre du ménage de 19 ans ou plus	Autre membre du ménage de 19 ans ou plus
Nom de famille			
Prénom			
Autre prénom			
Rue/C.P. (adresse postale)		(si elle diffère de celle du demandeur)	(si elle diffère de celle du demandeur)
Ville/Localité Territoire/Province			
Code postal			
Téléphone	<input type="checkbox"/> Peut être contacté au domicile		
Autre téléphone			
Courriel			
Genre	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F
		Lien avec le demandeur :	Lien avec le demandeur :
Date de naissance	AAAA/MM/JJ	AAAA/MM/JJ	AAAA/MM/JJ
Citoyenneté	<input type="checkbox"/> Citoyenneté canadienne <input type="checkbox"/> Résidence permanente/statut de réfugié (joindre vos documents d'immigration ou votre carte de résident permanent) <input type="checkbox"/> Autre _____	<input type="checkbox"/> Citoyenneté canadienne <input type="checkbox"/> Résidence permanente/statut de réfugié (joindre vos documents d'immigration ou votre carte de résident permanent) <input type="checkbox"/> Autre _____	<input type="checkbox"/> Citoyenneté canadienne <input type="checkbox"/> Résidence permanente/statut de réfugié (joindre vos documents d'immigration ou votre carte de résident permanent) <input type="checkbox"/> Autre _____



## Partie D : Renseignements sur le ménage

<p>1A. Quelle est votre situation sur le plan du logement?</p>	<p>Vous êtes : <input type="checkbox"/> Locataire (passez à <b>1B</b>) <input type="checkbox"/> Propriétaire (passez à <b>1B</b>) <input type="checkbox"/> Autre (passez à <b>1C</b>)</p>
<p>1B. Combien payez-vous chaque mois?</p>	<p>Loyer/Hypothèque _____ \$ / month          Électricité _____ \$ / month          Chauffage _____ \$ / month</p>
<p>1C. Actuellement, je ne paie pas (nous ne payons pas) de loyer, car je vis (nous vivons) temporairement dans un/une ou chez :</p>	<p><input type="checkbox"/> Maison de transition <input type="checkbox"/> Membre de la famille <input type="checkbox"/> Refuge  <input type="checkbox"/> Hôtel, auberge, camping <input type="checkbox"/> Père ou mère <input type="checkbox"/> Ami  <input type="checkbox"/> Autre: _____</p> <p><b>Nota :</b> Si vous êtes en situation d'itinérance, en plus de remplir ce formulaire, appelez la Safe at Home Society au 867-334-8987 pour faire inscrire votre nom sur la liste des personnes sans domicile fixe et vous bénéficiez d'un statut prioritaire.</p>
<p>2. Y a-t-il des membres de la famille qui fuient une situation de violence familiale ou entre partenaires intimes, ou qui ont besoin de soins médicaux ou de mesures d'adaptation?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>* Si oui, joindre des documents à l'appui (ex. Formulaire d'attestation du statut prioritaire ET Plan de soutien).</p>
<p>3. Prévoyez-vous que le nombre de personnes vivant avec vous changera au cours des 12 prochains mois? (Ex. grossesse, changements familiaux, etc.)</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui, précisez : _____</p>
<p>4. Avez-vous des animaux de compagnie? Sachez que la Société d'habitation du Yukon applique une politique de <b>un (1)</b> animal de compagnie par ménage</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Femelle</p> <p>Nom de l'animal : _____ Type d'animal: _____</p> <p>Âge de l'animal : _____ Nom de la clinique vétérinaire : _____</p> <p><b>Nota :</b> Si vous souhaitez que votre animal de compagnie soit pris en considération dans votre demande, vous devez remplir et joindre une demande d'autorisation à cet effet. Vous pouvez vous procurer ce formulaire au bureau de la Société d'habitation de votre localité ou au bureau de la Société d'habitation au 410, rue Jarvis, à Whitehorse.</p>
<p>5. Autre :</p>	

**Partie E : Déclaration des actifs**

**Nota :** Pour être admissibles au programme de logement du Yukon, les demandeurs ne doivent pas avoir plus de 100 000 \$ d'actifs familiaux.

Êtes-vous PROPRIÉTAIRE ou COPROPRIÉTAIRE d'une maison, d'un bien immobilier ou de tout autre type de propriété (ex. résidence personnelle, résidence secondaire, cabane, maison mobile, immeuble locatif, terrain vacant)? Si oui, indiquez à quel endroit :  Oui  Non

Numéro	Rue	App n°	Ville/Localité	Prov./Terr.	Pays
Valeur de la propriété			Montant du prêt hypothécaire à rembourser		

Êtes-vous PROPRIÉTAIRE ou COPROPRIÉTAIRE d'autres biens immobiliers?  Oui  Non  
Si oui, indiquez l'endroit pour chacun (si vous avez plus d'une propriété, joindre d'autres feuilles).

Inscrivez la valeur en dollar (ex. 1 \$, 2 \$, 3 \$) ou la mention sans objet (S.O.).	Demandeur	Autres membres du ménage de 19 ans et plus	Autres membres du ménage de 19 ans et plus
Total des liquidités disponibles	\$	\$	\$
Placements	\$	\$	\$
Revenu de location	\$	\$	\$
Éléments d'actifs d'une entreprise	\$	\$	\$
REER ou FEER	\$	\$	\$
Véhicules (seulement s'il y a plus d'un véhicule)	\$	\$	\$
Véhicules de loisirs (y compris autocaravanes, VTT, embarcations, aéronef, motoneige, etc.)	\$	\$	\$
Autre (précisez)	\$	\$	\$

**Important – lisez attentivement les déclarations ci-après et apposez votre signature.**

J'ai/nous avons déclaré tous les actifs détenus actuellement par les membres du ménage ainsi que tous les actifs vendus ou cédés par ces derniers.

Je comprends/nous comprenons que si des renseignements sont manquants, incomplets ou inexacts, ma/notre demande de logement pourrait être refusée.

Je comprends/nous comprenons que, une fois la demande acceptée et le logement occupé, s'il est démontré que des actifs n'ont pas été dûment déclarés avant que ledit logement soit occupé, je pourrais/nous pourrions en être expulsé(s).

YYYY/MM/DD

Demandeur

Date

Autres membres du ménage de 19 ans et plus

Autres membres du ménage de 19 ans et plus

## Partie F : Entente

J'ai lu/nous avons lu et compris les règlements et les politiques de Société d'habitation du Yukon qui s'appliquent à ma/nos situation. Ces politiques peuvent être consultées sur la page Web de la Société d'habitation du Yukon intitulée « Demande de logement à loyer indexé sur le revenu », ou on peut les obtenir sur demande écrite.

Je reconnais/nous reconnaissons à la Société d'habitation du Yukon le droit de retirer, de révoquer ou d'annuler toute acceptation ou approbation précédemment donnée ou signifiée relativement à la présente demande, et ce, à tout moment avant l'établissement et la remise d'une convention de location pour un logement demandé au moyen du présent formulaire, et sans s'exposer à des pénalités ou être tenue responsable de dommages-intérêts.

Je comprends/nous comprenons que la présente demande ne constitue pas une entente en vertu de laquelle la Société d'habitation du Yukon, ou ses agents, s'engage à me/nous fournir de l'assistance.

J'atteste que tous les membres du ménage et moi sommes des résidents du Yukon, c'est-à-dire que notre résidence permanente principale était située au Yukon dans l'année précédant la signature de la présente entente ou déclaration. Je déclare que je suis une personne résidente du Yukon aux fins de ma demande au Programme de logements à loyer indexé sur le revenu.

J'autorise/nous autorisons par la présente la Société d'habitation du Yukon, ou ses agents, à vérifier ou à faire vérifier l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire de demande.

J'autorise/nous autorisons par la présente la Société d'habitation du Yukon, ou ses agents, à vérifier ou à faire vérifier l'exactitude des renseignements sur mes/nos revenus, actifs et passifs ainsi que mes/nos renseignements de solvabilité, et à obtenir des renseignements supplémentaires au besoin.

J'autorise/nous autorisons par la présente une inspection de ma/notre habitation.

Je comprends/nous comprenons que les renseignements contenus aux présentes peuvent être utilisés à des fins statistiques.\*

J'ai/nous avons rempli le présent formulaire en toute franchise et honnêteté.

_____	YYYY / MM / DD
Demandeur	Date
_____	YYYY / MM / DD
Autres membres du ménage de 19 ans et plus	Date
_____	YYYY / MM / DD
Autres membres du ménage de 19 ans et plus	Date

Pour soumettre votre formulaire :

- À Whitehorse, téléphonez au 867-667-5712
- Contactez la Société d'habitation de votre localité si vous êtes à l'extérieur de Whitehorse.

\* Tous les renseignements personnels sont recueillis en vertu de l'alinéa 15 c)(i) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* aux fins de déterminer l'admissibilité à un logement de la Société d'habitation du Yukon selon les modalités du programme de logement à loyer indexé sur le revenu. Pour toute question sur la collecte de renseignements, contactez le bureau de la protection de la vie privée de la Société d'habitation du

**But du formulaire**

Ce formulaire sert à recueillir des renseignements particuliers auprès d'une tierce partie en mesure de confirmer que votre besoin de logement est prioritaire conformément à la politique de la SHY en matière de priorité. La Société d'habitation du Yukon utilisera ces renseignements en vue :

- de déterminer votre admissibilité à bénéficier d'une priorité pour obtenir un logement;
- d'évaluer vos besoins en matière de logement.

**Comment utiliser ce formulaire**

Vous devez remplir ce formulaire en plus du formulaire de demande de logement à loyer indexé sur le revenu de la SHY. Important : Vous pourriez devoir fournir un nouveau formulaire d'attestation si plus de 3 mois se sont écoulés depuis que vous l'avez fourni à l'origine.

**Étape 1 :** Remplissez et signez la partie 1 du formulaire pour autoriser une tierce partie à le remplir.

**Étape 2 :** Remettez ce formulaire à la personne que vous avez choisie pour attester vos besoins prioritaires actuels et demandez-lui de remplir la partie 2.

**Étape 3 :** Vous-même ou la personne qui a attesté votre situation devez soumettre ce formulaire à la Société d'habitation par la poste, en personne, par télécopieur ou par courriel en format numérisé.

**Par la poste ou en personne**

410, rue Jarvis  
Whitehorse (Yukon) Y1A 2H5 **OU**  
au bureau régional de la Société  
d'habitation

**Par télécopieur**

Whitehorse : 867-393-7597

**Par courriel (copie numérisée)**

[ykhouse@yukon.ca](mailto:ykhouse@yukon.ca)

**PARTIE 1 : – À remplir par le demandeur**

Avez-vous déjà présenté une demande de logement à loyer indexé sur le revenu à la SHY?  Oui  Non

Si non, assurez-vous de joindre le formulaire de demande de logement dûment rempli au présent formulaire d'attestation. Si la Société ne reçoit pas le formulaire de demande de logement, le formulaire d'attestation ne sera pas traité.

Nom de famille	Prénom	Date de naissance AAAA / MM / JJ
----------------	--------	-------------------------------------

Si vous avez été victime de violence familiale ou entre partenaires intimes, veuillez fournir un numéro de téléphone ou une adresse courriel où il est possible de vous joindre sans compromettre votre sécurité.

Téléphone	Courriel
-----------	----------

Je réside actuellement à \_\_\_\_\_

et je demande à la Société d'habitation de m'accorder la priorité sur la liste d'attente de logements dans la collectivité de \_\_\_\_\_.

*Nota : Il peut s'agir de la même collectivité.*

Par la présente, j'autorise la tierce partie qui atteste ma situation à fournir à la Société d'habitation du Yukon mes renseignements personnels à l'appui de ma demande visant à bénéficier d'une priorité sur la liste d'attente de logement. J'autorise également la Société à recueillir indirectement des renseignements à mon sujet.

\_\_\_\_\_  
AAAA / MM / JJ

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Tous les renseignements personnels sont recueillis en vertu de l'alinéa 15 c(i) de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée aux fins de déterminer l'admissibilité à un logement de la Société d'habitation du Yukon selon les modalités du programme de logement à loyer indexé sur le revenu. Pour toute question sur la collecte de renseignements, contactez le bureau de la protection de la vie privée de la Société d'habitation du Yukon au 867-667-5712.

## PARTIE 2 – À remplir par la tierce partie attestant la situation personnelle du demandeur

Remplissez la **partie A** s'il s'agit de demandeurs souhaitant bénéficier d'une priorité sur la liste d'attente de logement en raison d'une situation de violence familiale ou entre partenaires intimes.

Remplissez la **partie B** s'il s'agit de demandeurs souhaitant bénéficier d'une priorité sur la liste d'attente de logement en raison de besoins de soins ou de services médicaux.

Remplissez la **partie C** s'il s'agit de demandeurs souhaitant bénéficier d'une priorité sur la liste d'attente de logement en raison d'un problème de mobilité.

Remplissez et signez la **partie D** avant de soumettre le formulaire.

### Partie A : Victimes de violence familiale ou entre partenaires intimes

Vous pouvez agir à titre de tierce personne pour attester la situation personnelle du demandeur si vous êtes un professionnel reconnu et en exercice, notamment :

- agent de police;
- professionnel de la santé ou de la santé mentale (médecin, infirmière, psychologue ou psychiatre);
- travailleur social agréé ou gestionnaire de cas (services sociaux);
- travailleur des Services aux victimes (gouvernement du Yukon);
- directeur général d'une maison de transition;
- autre fournisseur de services sociaux dans le domaine de la prévention de la violence familiale ou de l'intervention.

Le demandeur vit-il actuellement avec la personne qui, à votre connaissance, a commis des actes de violence contre lui?  Oui  Non

Si non, depuis combien de temps vivent-ils séparément et quelle est leur situation sur le plan du logement? Le demandeur vit-il dans un refuge doté en personnel ou dans une maison de seconde étape (ex. maison de transition, refuge d'urgence)?

À ma connaissance, le demandeur est admissible à bénéficier d'une priorité sur la liste d'attente des logements en raison de la peur constante que lui inspire l'auteur d'actes de violence.  Oui  Non

### Partie B : Besoins de soins ou de services médicaux

Vous pouvez agir à titre de tierce personne pour attester la situation personnelle du demandeur si vous êtes un médecin ou une infirmière praticienne. S'il n'y a pas de médecin ou d'infirmière praticienne en exercice régulier dans votre collectivité, la tierce personne peut être une infirmière en santé communautaire.

Pour pouvoir bénéficier de la priorité, le demandeur doit être une personne souffrant d'un trouble de santé grave, chronique ou aigu nécessitant des traitements, un soutien ou des soins prolongés ou périodiques qui ne sont pas offerts dans la collectivité où elle habite.

Le demandeur souffre d'un trouble de santé grave, chronique ou aigu.  Oui  Non

Cette personne nécessite des traitements, un soutien ou des soins prolongés ou périodiques qui ne sont pas offerts dans la collectivité où elle habite actuellement.  Oui  Non

Cette personne doit habiter à Whitehorse pour recevoir les traitements dont elle a besoin de façon régulière, soit

chaque semaine  chaque mois  autre \_\_\_\_\_.

Durée prévue du trouble de santé grave, chronique ou aigu : \_\_\_\_\_.

### Partie C : Problème de mobilité



Vous pouvez agir à titre de tierce personne pour attester la situation personnelle du demandeur si vous êtes un médecin ou une infirmière praticienne. S'il n'y a pas de médecin ou d'infirmière praticienne en exercice régulier dans votre collectivité, la tierce personne peut être une infirmière en santé communautaire.

Pour pouvoir bénéficier de la priorité, le demandeur doit souffrir d'un trouble de santé de nature prolongée, effective ou envisagée, faisant en sorte qu'elle ne peut utiliser les escaliers pour accéder à son logement ou y vivre de façon autonome sans risquer de nuire gravement à sa santé ou de lui causer des difficultés importantes.

Le demandeur parvient-il à marcher sans aide?  Oui  Non

Parvient-il à monter et à descendre les escaliers sans aide?  Oui  Non

Nombre maximal de marches d'escalier que le demandeur peut monter ou descendre pour accéder au logement :

aucune marche  2 marches  5 marches,  1 seule volée d'escaliers.

Le demandeur doit avoir accès à un logement accessible sans obstacle en fauteuil roulant :  Oui  Non

Durée prévue du problème de mobilité : \_\_\_\_\_

#### Partie D : Renseignements sur la tierce partie

Nom de famille	Prénom
Poste ou titre	Organisme
Courriel	Téléphone

Je déclare être une tierce partie autorisée à confirmer la situation personnelle du demandeur et attester qu'il a besoin de bénéficier d'un statut prioritaire.

\_\_\_\_\_  
AAAA / MM / JJ

Signature de la tierce personne

Date

Il est possible que la Société d'habitation communique avec vous pour vérifier l'information que vous avez fournie.

Tous les renseignements personnels sont recueillis en vertu de l'alinéa 15 c)(i) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* aux fins de déterminer l'admissibilité à un logement de la Société d'habitation du Yukon selon les modalités du programme de logement à loyer indexé sur le revenu. Pour toute question sur la collecte de renseignements, contactez le bureau de la protection de la vie privée de la Société d'habitation du Yukon au 867-667-5712.

Veillez remplir ce formulaire si vous n'êtes pas tenu de fournir un plan de soutien.

Les renseignements seront communiqués ou échangés aux fins suivantes : déterminer mon admissibilité (ou celle de mon ménage) à un logement fourni par la Société d'habitation du Yukon; maintenir l'admissibilité et le droit à un logement; déterminer le montant du loyer à payer; déterminer la nature des services de soutien pouvant m'être utiles, y compris coordonner ces services. Les renseignements pouvant être communiqués ou échangés comprennent des renseignements personnels sur ma situation ou celle de mon ménage ainsi que des renseignements d'ordre médical, financier ou autre.

Nom de famille	Prénom	Date de naissance AAAA/MM/JJ
----------------	--------	---------------------------------

Je soussigné \_\_\_\_\_, autorise la Société d'habitation du Yukon à échanger des renseignements avec :

Représentant de l'organisme	Coordonnées
Représentant de l'organisme	Coordonnées
Représentant de l'organisme	Coordonnées
Représentant de l'organisme	Coordonnées

Je suis conscient du fait que je peux annuler ou modifier par écrit la présente autorisation en tout temps.

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur ou de son représentant

\_\_\_\_\_  
AAAA/MM/JJ  
Date

\_\_\_\_\_  
Témoïn

\_\_\_\_\_  
AAAA/MM/JJ  
Date

Si vous signez pour le demandeur, veuillez indiquer en vertu de quel pouvoir légal vous êtes autorisé à le faire.

Fournir des documents à l'appui (ex. une procuration).

\_\_\_\_\_  
Pouvoir légal

\_\_\_\_\_  
Téléphone

La Société d'habitation du Yukon exige que les personnes ayant une priorité d'accès au programme de logements à loyer indexé sur le revenu aient un plan de soutien en place afin d'aider le personnel à les assister lorsqu'elles deviennent locataires. Le plan de soutien donne une idée générale des personnes ou organisations qui soutiennent le demandeur et de la façon dont elles le font. Il comprend une autorisation de communiquer des renseignements permettant au personnel de la SHY de communiquer avec la personne concernée lorsque la location est à risque. Un plan de soutien doit être en place pour les demandeurs :

- dont le nom est inscrit sur la liste des personnes sans domicile fixe;
- jugés prioritaires en raison de leur situation de violence;
- jugés prioritaires pour des raisons médicales.

**Nota:** Ce modèle est fourni en vue de faciliter la démarche. Un plan de format différent contenant les mêmes renseignements sera accepté. Les renseignements figurant aux PARTIES 1 et 3 doivent accompagner la demande de logement à loyer indexé sur le revenu. La PARTIE 2 doit être fournie au plus tard à la signature du bail.

<b>PARTIE 1 – Exigée au moment de la présentation de la demande</b>		
Nom de famille	Prénom	Date de naissance AAAA/MM/JJ
Date de la demande : AAAA/MM/JJ	Date prévue de location (si elle est connue) AAAA/MM/JJ	Organisme principal de soutien
Personne de soutien du demandeur auprès de l'organisme		
Nom:		Téléphone:
<b>PARTIE 2 – Exigée au plus tard le jour de la signature du bail</b>		
Soutien reçu de la part de l'organisme		
Ex. cette personne reçoit du soutien de la FASSY en ce qui concerne les objectifs d'obtenir et de conserver un logement et de prévenir l'expulsion. Pour ce faire, des rencontres régulières avec l'équipe de soutien sont tenues. <b>OU</b> Cette personne est soutenue par le centre pour femmes et travaille activement sur ses compétences fondamentales.		
Que devrait savoir la Société d'habitation pour mieux venir en aide à ce locataire? (réponse obligatoire)		
Quelles mesures le personnel de la Société devrait-il prendre en cas de problèmes liés à la location, c'est-à-dire qui contacter, quand contacter les fournisseurs de services de soutien, la meilleure façon de contacter le locataire en cas de problèmes?		

<b>Autre source de soutien</b>		
<b>Personne de soutien du demandeur auprès de l'organisme</b>	Nom	Téléphone
<b>Soutien reçu de la part de l'organisme</b>		
<b>Personne à contacter en cas d'urgence (ami, membre de la famille ou proche parent)</b>	Nom	Téléphone
<b>Soutien reçu de la part de l'ami, du membre de la famille ou du proche parent susmentionné</b>		

### **PARTIE 3 – Exigée au moment de la présentation de la demande**

Je soussigné \_\_\_\_\_, autorise la Société d'habitation du Yukon (SHY) à échanger des renseignements avec les organismes et les personnes fi garant ci-dessus :

Je suis conscient du fait que je peux annuler ou modifi er par écrit la présente autorisation en tout temps.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Témo in

\_\_\_\_\_  
Date

Si vous signez pour le demandeur, veuillez indiquer en vertu de quel pouvoir légal vous êtes autorisé à le faire. Fournir des documents à l'appui (ex. une procuration).

\_\_\_\_\_  
Pouvoir légal

\_\_\_\_\_  
Téléphone

Tous les renseignements personnels sont recueillis en vertu de l'alinéa 15 c)(i) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* aux fi ns de déterminer l'admissibilité à un logement de la Société d'habitation du Yukon selon les modalités du programme de logement à loyer indexé sur le revenu. Pour toute question sur la collecte de renseignements, contactez le bureau de la protection de la vie privée de la Société d'habitation du Yukon au 867-667-5712.