

Demande de logement subventionné à Toronto

Responsabilités du demandeur :			Réservé à l'usage du bureau :		
1. Demeurer en contact avec le Housing Connections au moins une fois l'an 2. Maintenir votre dossier à jour			Numéro de demande du ménage :		
Section 1 – Renseignements sur le principal demandeur					
Nom de famille :			Prénom :		
Êtes-vous sans abri ou logé(e) temporairement? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si vous avez répondu oui, veuillez fournir ci-dessous une adresse postale et/ou un numéro de téléphone. Si vous avez répondu non, veuillez fournir l'adresse au complet.					
Numéro d'appartement :	Adresse civique :		Ville :	Province :	Code postal :
Téléphone à domicile :	Téléphone au travail :		Téléphone cellulaire :		Courriel : <i>(si applicable)</i>
Demeurez-vous actuellement dans un logement subventionné? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					
Adresse postale : <i>(si celle-ci est différente de l'adresse mentionnée ci-dessus)</i>					
Section 2A – Renseignements sur la deuxième personne-contact					
Nom de famille de la personne-contact		Prénom de la personne-contact :		Lien de la personne-contact :	
Numéro d'appartement :	Adresse civique :		Ville :	Province :	Code postal :
Téléphone pendant la journée :		Adresse de courriel de la personne-contact : <i>(si applicable)</i>		Permission d'envoyer du courrier à cette personne-contact ou de discuter de votre demande : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Section 2B – Renseignements au sujet de l'organisme-contact					
Nom de l'organisme :		Nom du travailleur :		Permission d'envoyer du courrier à cette personne-contact ou de discuter de votre demande : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Adresse postale :	Ville :	Province :	Code postal :	Téléphone :	
L'organisme vous aide-t-il pour cette demande? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					

Section 3A – Renseignements sur le ménage

Veillez fournir le nom complet de toutes les personnes qui habiteront avec vous. **Seules les personnes identifiées comme faisant partie de votre ménage auront le droit de vivre avec vous dans un logement subventionné.**
 Veuillez joindre la preuve du statut au Canada de chaque membre de votre ménage.

Nom de famille		Prénom		Lien avec vous	Genre		Date de naissance			Statut au Canada				Revenus/Actifs			
					homme	femme	mois	jour	année	Citoyen(ne) canadien(ne)	Immigrant(e) reçu(e)	Réfugié(e) ou demandeur du statut de réfugié(e)	Demande le statut de résident(e) permanent(e)	Revenu mensuel brut		Actifs (valeur estimée)	
														Code source	Montant	Code source	Montant
				Moi-même											\$		\$
															\$		\$
															\$		\$
															\$		\$
															\$		\$
															\$		\$

Quelle est votre langue première ou votre langue maternelle? Comprenez-vous l'anglais? Oui Non

Est-ce qu'une femme de votre ménage est enceinte? Oui Non Si oui, quelle est la date prévue de la naissance?

Avez-vous des enfants qui sont sous la protection de la Société de l'aide à l'enfance parce que vous n'avez pas de logement approprié? Oui Non
 Si vous avez répondu oui, veuillez joindre une lettre de la Société de l'aide à l'enfance.

Vivez-vous avec une personne qui constitue une menace pour votre sécurité ou celle d'une autre personne dont le nom fait partie de cette demande? *(Nous aurons besoin d'une preuve écrite. Veuillez communiquer avec notre bureau si vous avez besoin de plus amples renseignements.)* Oui Non
 Si oui, veuillez fournir une adresse **SÛRE** :

Est-ce que vous ou un membre de votre ménage avez été condamné au cours des deux dernières années pour un délit ayant trait à l'assistance fournie pour un loyer indexé sur le revenu ? Oui Non

Est-ce que vous ou une personne qui prévoit vivre avec vous doit de l'argent à un fournisseur de logement social en Ontario? Oui Non

Note : On pourrait annuler votre demande si vous ne déclarez pas la somme due à un fournisseur de logement social en Ontario.
Si vous avez répondu oui, veuillez remplir la section 3B

Section 3B – Détails des arriérés (Détails au sujet des sommes dues à un fournisseur de logement social)

Nom des personnes qui doivent de l'argent:

Nom/adresse du fournisseur de logement:

Quelle est la somme due? \$ _____ Un horaire de remboursement a-t-il été établi? Oui Non

Si oui, quelle est la date finale du remboursement?

Note : Nous ne pourrions pas accepter votre demande si vous ne joignez pas une copie de l'horaire de remboursement signé par le fournisseur de logements.

Section 4 – Besoins Spéciaux

Avez-vous besoin d'un immeuble accessible aux fauteuils roulants? Oui Non

Pour quel membre du ménage? (nom)

Avez-vous besoin d'un logement adapté aux fauteuils roulants ? Oui Non

Pour quel membre du ménage? (nom)

Est-ce que vous ou une personne avec qui vous prévoyez habiter a besoin de services de soutien pour vivre de façon autonome? Oui Non

Si oui, quel est le nom du membre de la famille qui a besoin de services (logement de soutien, par exemple):

Est-ce que des services de soutien ont été établis pour la personne qui a de tels besoins? Oui Non

De quel genre de services (logement de soutien) avez-vous besoin?

Section 5 – Besoins en logement

Seriez-vous prêt(e) à habiter à n'importe lequel étage d'une tour d'habitation? Oui Non

Si non, Quel est l'étage le plus élevé que vous seriez prêt(e) à habiter? _____
Quel est l'étage le plus bas que seriez prêt(e) à accepter? _____

Il y a des immeubles bas de quatre étages ou moins qui n'ont pas d'ascenseur. Seriez-vous prêt(e) à habiter dans ce genre d'immeuble ? Oui Non

Section 6 – Chambres à coucher

De combien de chambres à coucher avez-vous besoin? Chambre Studio 1 chambre 2 chambres 3 chambres 4 chambres 5 chambres ou plus

Section 6B – Partage des chambres à coucher (pour les ménages avec des enfants)

Pour les familles monoparentales où un enfant est du même sexe que le parent: Souhaitez-vous partager une chambre à coucher avec votre enfant? Oui Non

Pour les parents qui ont des garçons et des filles: Accepteriez-vous qu'un frère et une soeur partagent la même chambre à coucher? Oui Non

Si vous avez répondu **oui** à l'une de ces deux questions, vous devez signer ici pour fournir votre autorisation écrite.

Signature du demandeur/de la demandeuse

Section 6C – Choix de logement

Dites-nous où vous aimeriez habiter. Faites votre choix en utilisant soit l'option 1, soit l'option 2. Si vous ne sélectionnez pas une des deux options, le Housing Connections vous placera automatiquement sur la liste d'attente des immeubles qui se trouvent dans le secteur où vous demeurez présentement. On peut trouver les listes interactives de logements à www.housingconnections.ca

Option 1:

Toronto est divisée en 15 zones. **Veillez vous référer à la carte de la page 5 de votre brochure de renseignements.** Sélectionnez les zones où vous aimeriez habiter en cochant les cercles ci-dessous. Vous pouvez en cocher autant que vous voulez.



Option 2:

Si vous désirez des communautés particulières, écrivez-les ci-dessous. Si vous voulez en ajouter d'autres, inscrivez-les sur une feuille séparée que vous joindrez à ceci. Vous pouvez visiter notre site Web à www.housingconnections.ca

Numéro de la carte	Immeuble/développement	Adresse

Il arrive que le Housing Connections soit mis au courant de fournisseurs de logement qui ne font pas partie de notre liste, mais qui pourraient répondre à vos besoins. Si tel était le cas, aimeriez-vous que nous leur fournissions votre nom? Oui Non

Section 7 - Collecte, utilisation et divulgation des renseignements personnels

Nous ne pouvons traiter votre demande que si vous acceptez les conditions suivantes et que vous signez à l'endroit désigné ci-dessous

Les renseignements personnels du présent formulaire de demande sont recueillis par Access Housing Connections Inc. (Housing Connections) conformément à la *Loi de 2011 sur les services de logement* pour gérer centralement les demandes et la liste d'attente ainsi que d'autres programmes de logement social conformément à la *Loi de 2011 sur les services de logement* et prescrits par les règlements, de même que pour des fins de contrat de location ou de tenance à usage d'habitation que je/nous pourrions signer avec un fournisseur de logements ou un propriétaire. Pour toute question au sujet de cette collecte de renseignements, nous pouvons nous adresser à Access Housing Connections Inc.

Je comprends/nous comprenons que :

- Ces renseignements sont recueillis pour permettre au Housing Connections (et son personnel respectif, ses agents et/ou les personnes avec qui il est lié par des contrats) de déterminer dans un premier temps l'admissibilité initiale au logement, à l'assistance du loyer indexé sur le revenu, à la constitution du ménage, à l'occupation et à d'autres questions se rapportant aux programmes de logement social pour lesquels je/nous présentons une demande.
- Ces renseignements seront également utilisés pour l'examen, le contrôle et la mise à jour constants de ma/notre demande et de mon/notre admissibilité au logement et à l'aide du loyer indexé sur le revenu et à d'autres fins s'y rapportant.
- Un dossier comprenant des renseignements personnels au sujet de ma/notre demande, mon/notre logement ou ma/notre location et d'autres renseignements personnels sera créé par le Housing Connections et ces renseignements seront partagés avec les fournisseurs de logements.
- Je peux/nous pouvons avoir accès à mes/nos renseignements personnels. Je peux/nous pouvons consulter notre dossier en soumettant une demande écrite au Housing Connections.
- Le Housing Connections a le droit de divulguer des renseignements et le contenu de ma/notre demande pour fins de vérification. À cette fin, je comprends/nous comprenons qu'il se peut que le Housing Connections doive divulguer ou partager ces renseignements avec d'autres membres de mon/notre ménage, d'autres personnes ou des organismes.

Consentement de divulgation/partage des renseignements

Je consens/nous consentons à ce que le Housing Connections obtienne, divulgue ou échange en tout temps mes/nos renseignements personnels ou toute autre information pertinente (y compris les renseignements inclus dans mon/notre dossier de demande, mon/notre dossier de locataire ou d'autres dossiers) de, à ou avec les ministères provinciaux pertinents, la ville de Toronto, d'autres personnes chargées de la gérance des services de la *Loi de 2011 sur les services de logement*, les fournisseurs de logements, les principaux organismes, les administrateurs et administratrices nommés par la personne chargée de la gérance des services et/ou des organismes qui leur fournissent des services et à toute personne ou agent/agent(e) qui enquête ou fait respecter les lois, soient la *Loi de 2011 sur les services de logement*, la *Loi sur le Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées*, la *Loi sur le programme Ontario au travail* ou la *Loi sur les garderies*, et/ou les propriétaires, les codemandeurs ou codemandeuses, les personnes qui ont servi de référence dans mon/notre formulaire de demande, mon/ nos employeur(s), tout organisme me/nous fournissant de l'aide sociale ou des services.

Le Housing Connections se servira de ces renseignements pour déterminer, vérifier et se tenir au courant :

- de la demande de logement
- de l'admissibilité au logement
- de l'assistance par le loyer indexé au revenu
- d'autres programmes de logement sous l'égide de la *Loi de 2011 sur les services de logement*
- de la collecte d'autres sommes d'argent dues lors de toute location antérieure
- de la vérification, auprès de tiers, des renseignements fournis
- des besoins spéciaux ou d'une autre forme de logement
- à d'autres fins qui ne sont pas interdites par la loi

Date : _____
(mm/jj/aaaa)

X _____
Signature du demandeur

X _____
Signature du conjoint/de la conjointe/du co-demandeur

X _____
Membre du ménage âgé de 16 ans ou plus

X _____
Membre du ménage âgé de 16 ans ou plus

X _____
Membre du ménage âgé de 16 ans ou plus

Section 7B - Déclaration

Nous ne pouvons pas traiter votre demande si vous n'acceptez pas les conditions ci-dessous et si vous ne signez pas à l'endroit prévu à cet effet

Je vous donne/nous vous donnons notre parole que tous les renseignements dans cette demande sont exacts et complets. S'il s'avérait que des renseignements soient incorrects ou faux, je comprends/nous comprenons que le Housing Connections puisse annuler notre demande.

Je déclare/nous déclarons que ce qui suit est vrai :

- Aucun membre de ce ménage n'a reçu d'ordonnance de déportation, de départ ou d'exclusion non résolue.
- Au cours des deux dernières années, aucun membre de ce ménage n'a été condamné en cour ou par le Tribunal du logement de l'Ontario pour :
 - un délit ayant trait à l'assistance fournie pour un loyer indexé sur le revenu (LIR)
 - avoir fourni des renseignements inexacts quant à ses revenus pour pouvoir recevoir de l'assistance du LIR

Je comprends/nous comprenons que seules les personnes identifiées comme membres de ce ménage ont le droit de vivre avec moi/nous dans un logement subventionné. Pendant que je serai/nous serons sur la liste d'attente, je devrai/nous devrons tenir le Housing Connections au courant de tout changement au niveau de mes/nos besoins en logement.

Je comprends/nous comprenons que, pour demeurer admissible à rester sur la liste d'attente pour un logement à LIR, tous les membres de ce ménage doivent :

- prendre des dispositions pour rembourser toutes les sommes dues à tout fournisseur de logement subventionné en Ontario;
- demeurer à la recherche de revenus de toutes sources, y compris Ontario au travail, les pensions alimentaires, l'assurance-emploi et toute pension ou paiement de soutien exigé dans le cadre d'une entente de parrainage;
- informer immédiatement le Housing Connections de tout changement de renseignements pour me/nous rejoindre ou au sujet de mes/nos besoins en logement.

Date : _____
(mm/jj/aaaa)

X _____
Signature du demandeur

X _____
Signature du conjoint/de la conjointe/du co-demandeur

X _____
Membre du ménage âgé de 16 ans ou plus

X _____
Membre du ménage âgé de 16 ans ou plus

X _____
Membre du ménage âgé de 16 ans ou plus

Servez-vous de la liste de vérification suivante afin de vous assurer que vous avez joint tous les documents exigés. S'il manque certains de ces documents, il se peut que nous devions retourner votre demande par la poste sans vous placer sur la liste d'attente.

- Statut au Canada :** Vous devez joindre des photocopies de la documentation se rapportant au statut au Canada de tous les membres de votre ménage.
- Arriérés :** Si un membre de votre ménage doit de l'argent à un fournisseur de logements de l'Ontario, veuillez joindre une copie de l'entente de remboursement signée par le fournisseur de logements.
- Société d'aide à l'enfance :** Si un de vos enfants est sous la protection de la Société d'aide à l'enfance parce que vous n'avez pas de logement convenable, veuillez en joindre la preuve (lettre de la Société d'aide à l'enfance).
- Ententes de garde :** Si vous avez demandé une chambre à coucher additionnelle parce qu'un membre de votre ménage a signé une entente légale ou a des droits de visite qui impliquent que l'enfant reste à dormir chez vous, veuillez joindre une copie de l'entente.
- Preuve de handicap :** Si vous avez demandé une chambre à coucher additionnelle parce qu'un membre de votre ménage est handicapé, vous devrez joindre une explication détaillée. (Il se peut qu'un certificat médical soit exigé plus tard.)