

School Tax Assistance for Tenants 55 Plus
OTHER YEARS RENTAL INFORMATION FORM



Programme d'aide aux locataires de 55 ans et plus en matière de taxes scolaires
DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS SUR LE LOYER DES ANNÉES ANTÉRIEURES

APPLICANT
 LAST NAME/
 NOM DE
 FAMILLE DU
 DEMANDEUR

APPLICANT
 FIRST NAME/
 PRÉNOM DU
 DEMANDEUR

SOCIAL
 INSURANCE
 NUMBER/
 NUMÉRO
 D'ASSURANCE
 SOCIALE

RENTAL ACCOMMODATION DURING YEAR _____
 RENSEIGNEMENTS CONSERNANT LES LOGEMENTS DURANT L'ANNÉE _____

MONTH/MOIS		ADDRESS/ADRESSE	MONTHLY RENT (Parking Excluded) LOYER MENSUEL (à l'exclusion des frais de stationnement)
FROM/DE	TO/À		

RENTAL ACCOMMODATION DURING YEAR _____
 RENSEIGNEMENTS CONSERNANT LES LOGEMENTS DURANT L'ANNÉE _____

MONTH/MOIS		ADDRESS/ADRESSE	MONTHLY RENT (Parking Excluded) LOYER MENSUEL (à l'exclusion des frais de stationnement)
FROM/DE	TO/À		

RENTAL ACCOMMODATION DURING YEAR _____
 RENSEIGNEMENTS CONSERNANT LES LOGEMENTS DURANT L'ANNÉE _____

MONTH/MOIS		ADDRESS/ADRESSE	MONTHLY RENT (Parking Excluded) LOYER MENSUEL (à l'exclusion des frais de stationnement)
FROM/DE	TO/À		

NOTE: THIS IS NOT AN APPLICATION FORM. THIS FORM SUPPLEMENTS THE APPLICATION AND ALLOWS THE FIRST-TIME APPLICANT TO CLAIM RETROACTIVE UP TO 4 YEARS.
REMARQUE : CE FORMULAIRE N'EST PAS UNE DEMANDE MAIS PLUTÔT UNE COMPLÉMENT QUI PERMET AU DEMANDEUR DE RÉCLAMER UNE RETROACTIVE MAXIMALE DE QUATRE ANS.

 Signature of applicant/Signature du demandeur

 Date/Date

 Signature of eligible sharer/Signature du colocataire admissible

 Date/Date