

Volet Itinérance du Programme d'allocations pour le logement Canada-Manitoba

Formulaire de changement des renseignements

Le présent formulaire est offert en d'autres formats, sur demande.

Le volet Itinérance du Programme d'allocations pour le logement Canada-Manitoba aide à soutenir l'autonomie et à fournir un logement sûr et stable aux personnes à risque d'itinérance ou en situation d'itinérance en offrant des allocations qui combler les écarts d'abordabilité des coûts de logement.

Vous pouvez recevoir des allocations du Programme uniquement au titre de l'un de ses volets. Si l'on constate que vous bénéficiez du Programme au titre de plusieurs volets, le versement de vos allocations sera immédiatement suspendu et vous devrez présenter une nouvelle demande pour un seul volet.

Les allocations pour le logement Canada-Manitoba ne sont pas un revenu imposable, mais Logement Manitoba est tenu de vous fournir un formulaire T5007 au moment de la déclaration de revenus. Pour plus de renseignements, veuillez consulter le site au <https://www.canada.ca/fr/agence-revenu/services/formulaires-publications/formulaires/t5007.html>.

INSTRUCTIONS ET ÉTAPES SUIVANTES

Remplissez et remettez la présente demande accompagnée de tous les documents exigés.
Tous les renseignements seront examinés et vérifiés pour confirmer leur exactitude.

Si vous êtes locataire à Winnipeg

End Homelessness Winnipeg (EHW)

Par courriel :

CMHB@endhomelessnesswinnipeg.ca,

Par la poste : 1075, avenue Portage,
bureau 209A, Winnipeg (Manitoba) R3G 0R8
Sur rendez-vous : 204 915-6940 ou 204-619-8746

Si vous êtes locataire à Thompson

Association canadienne pour la santé mentale – Thompson

Par courriel :

cmhbsupport@cmhathompson.ca

Par la poste : 43, baie Fox, Thompson
(Manitoba) R8N 1E9
Sur rendez-vous : 204 939-0948

Si vous êtes locataire dans toute autre région en dehors de Winnipeg ou de Thompson

Brandon Neighbourhood Renewal Corporation (BNRC)

Par courriel : rentsupplement@bnrc.ca ou
supplement@bnrc.ca

Par la poste : 440, avenue Rosser, Brandon
(Manitoba) R7A 0K3
Sur rendez-vous : 204 729-2490, poste 116

Si la demande est présentée après novembre 2024

Programmes de supplément de revenu

Par courriel : CMHBSI@gov.mb.ca
En personne ou par la poste : 114, rue Garry,
bureau 100, Winnipeg (Manitoba) R3C 4V4

Liste de contrôle des documents exigés

<input type="checkbox"/>	<p>Vérification du mandataire ou du curateur public (s'il a rempli le formulaire)</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Preuve de tous les revenus (affichant les montants) Il peut s'agir :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Lettre de budget du Programme d'aide à l'emploi et au revenu ou la lettre décision de l'allocation pour le loyer (pour les personnes ne recevant pas des prestations de l'aide à l'emploi et au revenu); ▪ Revenus d'emploi (copie de vos trois derniers talons de chèque de paie); ▪ Revenus de travail indépendant (dépenses et revenus mensuels); ▪ Prestations d'assurance-emploi (AE); ▪ Pension de la Sécurité de la vieillesse (SV); ▪ Prestations de Supplément de revenu garanti (SRG); ▪ Prestations du Régime de pensions du Canada (RPC); ▪ Indemnités pour des accidents de travail ou vos prestations de votre plan de retraite individuel ou de votre pension d'invalidité.
<input type="checkbox"/>	<p>Preuve de location et confirmation concernant les charges (frais de services publics) Elle peut s'agir un des documents suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Une copie de votre bail actuel; ▪ Une copie de votre formulaire d'allocation pour le loyer destinée aux bénéficiaires du Programme d'aide à l'emploi et au revenu (le cas échéant); ▪ Une copie d'un contrat de location écrit. <p>Si vous n'avez pas de contrat de location écrit, votre locateur ou la personne chez qui vous louez peut en trouver un et remplir un formulaire sur le site Web suivant : Direction de la location à usage d'habitation – Formules pour locateurs couramment utilisées. Votre convention de location doit indiquer votre loyer ainsi que les charges qui sont ou ne sont pas incluses dans le loyer.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Changement du loyer ou des charges (le cas échéant)</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Formulaire signé de la collecte, l'utilisation et la communication des renseignements personnels (pages 6 et 7)</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Renseignements relatifs au dépôt direct (page 8)</p>

Vous recevrez un courriel ou une lettre par la poste vous indiquant si votre demande a été approuvée ou refusée, ou si nous avons besoin de plus de renseignements de votre part.

Volet Itinérance du Programme d'allocations pour le logement Canada-Manitoba Formulaire de changements des renseignements

Renseignements sur le demandeur – Veuillez écrire lisiblement			
Prénom :			
Nom de famille :			
Date de naissance :		NAS :	

Je souhaite signaler un changement dans ce qui suit et remplir la section applicable (cocher et remplir tout ce qui s'applique) :	
<input type="checkbox"/>	1. Changement de coordonnées
<input type="checkbox"/>	2. Changement de nom
<input type="checkbox"/>	3. Changement du loyer, des charges ou du nombre de membres du ménage
<input type="checkbox"/>	4. Changement des renseignements sur le paiement et de l'emplacement
<input type="checkbox"/>	5. Changement des revenus
<input type="checkbox"/>	6. Demande de dépôt direct ou changement concernant le dépôt direct
<input type="checkbox"/>	Je veux mettre fin à mes allocations ou je ne suis plus admissible (c.-à-d. que je ne paie pas de loyer, que je ne reçois plus l'allocation pour le loyer destinée aux bénéficiaires ou aux non-bénéficiaires du Programme d'aide à l'emploi et au revenu, que mon revenu est supérieur à la limite du programme, que je ne vis plus au Manitoba).
Facultatif : si vous souhaitez mettre fin à vos allocations, pouvez-vous nous dire pourquoi? _____ _____	

Renseignements sur l'organisme d'aide au logement <i>(facultatif)</i>			
Nom de l'organisme :			
Nom de la personne-ressource :			
Tél :		Courriel :	

4. Changement des renseignements sur le paiement et de l'emplacement

Recevez-vous l'Aide à l'emploi et au revenu? Oui Non

Si oui, N° de dossier _____

Recevez-vous l'Allocation pour le loyer destinée aux non-bénéficiaires du de l'aide à l'emploi et au revenu? Oui Non

Si oui, N° de demande _____ N° de client _____

Revenu net mensuel

Sources de revenu gagné	Demandeur	Conjoint
Revenu d'emploi		
Travail indépendant (net)		
Assurance-emploi (AE)		
Sécurité de la vieillesse (SV)		
Supplément de revenu garanti (SRG)		
Régime de pension du Canada (RPC)		
Indemnisation des accidents du travail		
Plan de retraite individuel ou pension d'invalidité		
Autre		

5. Demande de dépôt direct ou changement concernant le dépôt direct

Comment préférez-vous recevoir les allocations? ***Veillez noter que le dépôt direct est le mode de paiement que nous privilégions.***

- par dépôt direct (remplir le formulaire de dépôt direct)
- par chèque envoyé à l'adresse de mon domicile
- par chèque envoyé à l'adresse postale de mon autre personne-ressource
- par dépôt direct sur le compte de mon locateur (fournir les coordonnées bancaires ou un chèque annulé du locateur)
- prière de m'envoyer le complément pour les services publics et d'envoyer l'allocation pour le logement Canada-Manitoba à mon locateur
- par chèque envoyé à mon locateur ou au curateur public :

Coordonnées du locateur ou du
curateur public : _____

Agence de location : _____

Courriel : _____

N° de téléphone : _____

Adresse postale : _____

Ville ou village : _____

Code postal : _____

En cochant cette case, je soussigné(e), _____ (nom complet), autorise le versement de mes allocations pour le logement Canada-Manitoba directement à cette personne ou à cet organisme chaque mois.

Date : _____

DEMANDE DE DÉPÔT DIRECT DES ALLOCATIONS POUR LE LOGEMENT CANADA-MANITOBA

SECTION A – RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Prénom :											
Nom de famille :											
Adresse postale :	Manitoba										
Ville ou village :						Code postal :					

SECTION B – Renseignements relatifs au dépôt direct

Pour vous inscrire au dépôt direct, choisissez l'une des méthodes suivantes.

1. Services bancaires en ligne
 - Connectez-vous à votre service bancaire en ligne, cliquez sur le compte dans lequel vous souhaitez que votre argent soit déposé et sélectionnez le formulaire imprimable de dépôt direct de la paie. Veuillez noter que ces instructions peuvent varier légèrement d'un établissement financier à l'autre, mais qu'elles devraient rester relativement semblables, quel que soit l'établissement. Si vous avez des difficultés à trouver vos renseignements relatifs au dépôt direct en ligne, vous pouvez appeler directement votre banque pour obtenir de l'aide.
 - Joignez vos renseignements sur le dépôt direct à votre demande dûment remplie.
2. Chèque personnalisé annulé
 - Joignez un chèque en blanc lié à votre compte bancaire et écrivez « ANNULÉ » dessus. Nous nous servons des renseignements financiers figurant sur le chèque pour vous inscrire au dépôt direct.
3. À votre banque
 - Vous pouvez obtenir un formulaire de dépôt direct auprès de votre banque OU demander à votre établissement financier de remplir les champs ci-dessous. **Veillez à ce que le cachet de votre établissement financier soit apposé dans le champ prévu à cet effet.**

N° de succursale					N° de l'établissement financier					Cachet de l'établissement financier
N° de compte										

SECTION C – AUTORISATION DU CLIENT

En cochant cette case, je soussigné(e), _____ (nom complet), autorise End Homelessness Winnipeg, la Brandon Neighbourhood Renewal Corporation, l'Association canadienne pour la santé mentale – Thompson ou la Direction des services provinciaux à verser mes allocations dans le compte bancaire indiqué à la section A. J'accepte d'aviser par écrit cet organisme de tout changement apporté à mon établissement financier, à ma succursale ou à mon numéro de compte bancaire et de lui accorder un minimum de 10 jours ouvrables, après la réception de l'avis, pour effectuer le changement. Le service de dépôt direct se poursuivra jusqu'à ce que j'en demande l'annulation par écrit à End Homelessness Winnipeg, à la Brandon Neighbourhood Renewal Corporation, à l'Association canadienne pour la santé mentale – Thompson ou à la Direction des services provinciaux. Je comprends que le dépôt direct est un service facultatif et volontaire et que l'organisme a le droit d'annuler ce service et de recourir au paiement par chèque sans préavis.

Date :

COLLECTE, UTILISATION ET COMMUNICATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Vos renseignements personnels sont recueillis conformément aux programmes de Logement Manitoba et seront utilisés pour déterminer votre admissibilité et vérifier si vous êtes toujours admissible au Programme d'allocations pour le logement Canada-Manitoba. Vos renseignements personnels sont protégés en vertu des dispositions sur la protection de la vie privée de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée. Si vous avez des questions sur la collecte de ces renseignements, veuillez communiquer avec la coordination de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée de Logement Manitoba au 204 945-3025 ou à l'adresse suivante : 352, rue Donald, bureau 700, Winnipeg (Manitoba).

CONSENTEMENT À LA COMMUNICATION DE RENSEIGNEMENTS

Je comprends que End Homelessness Winnipeg, la Brandon Neighbourhood Renewal Corporation, l'Association canadienne pour la santé mentale – Thompson ou la Direction des services provinciaux administre le Programme d'allocations pour le logement Canada-Manitoba au nom de Logement Manitoba. Je consens à ce que End Homelessness Winnipeg, la Brandon Neighbourhood Renewal Corporation, l'Association canadienne pour la santé mentale – Thompson ou la Direction des services provinciaux échange mes renseignements personnels avec d'autres ministères et organismes du gouvernement du Manitoba dans le but de déterminer mon admissibilité au Programme d'allocations pour le logement Canada-Manitoba ainsi que mes besoins en matière de logement.

J'autorise toute personne et tout organisme à communiquer ou à échanger des renseignements à cette fin. Je comprends que le présent consentement vise les renseignements suivants : emploi, revenus, éléments d'actif ou de passif, ressources, allocations reçues dans le cadre d'autres programmes ou tout autre renseignement personnel jugé pertinent.

Je comprends que End Homelessness Winnipeg, la Brandon Neighbourhood Renewal Corporation, l'Association canadienne pour la santé mentale – Thompson ou la Direction des services provinciaux ne sera pas en mesure de déterminer mon admissibilité au Programme d'allocations pour le logement Canada-Manitoba si je choisis de ne pas donner le consentement susmentionné.

Je comprends que le gouvernement du Manitoba (ou un tiers désigné par le gouvernement du Manitoba) peut utiliser mes renseignements anonymisés pour l'analyse et la recherche au sujet de ses programmes et services. À cette fin, mes renseignements peuvent être combinés avec des renseignements provenant d'autres ministères ou organismes du gouvernement du Manitoba. Je comprends que le gouvernement du Manitoba peut communiquer avec moi pour obtenir des commentaires sur le Programme d'allocations pour le logement Canada-Manitoba.

Je comprends que mes renseignements peuvent être communiqués au gouvernement du Canada et à ses agents, y compris à Statistique Canada et à la Société canadienne d'hypothèques et de logement (ou un tiers désigné par le gouvernement du Canada) pour l'analyse et la recherche au sujet de programmes nationaux de logement.

Une copie ou une télécopie du présent consentement signé a le même effet que l'original et est suffisante pour autoriser la communication ou l'échange de renseignements.

DÉCLARATION

Je comprends que la présente demande ne constitue pas un engagement de End Homelessness Winnipeg, de la Brandon Neighbourhood Renewal Corporation, de l'Association canadienne pour la santé mentale – Thompson ou de la Direction des services provinciaux à me fournir un logement. Je reconnais qu'une fois fournie, cette demande devient la propriété de End Homelessness Winnipeg, de la Brandon Neighbourhood Renewal Corporation, de l'Association canadienne pour la santé mentale – Thompson ou de la Direction des services provinciaux.

Si cette demande est acceptée, je reconnais mon obligation d'aviser immédiatement le bureau administratif de tout changement dans ma situation, y compris tout changement d'adresse résidentielle ou de revenu, et de tous les autres renseignements susceptibles d'avoir une incidence sur mes allocations ou mon admissibilité au Programme.

J'atteste que les renseignements fournis dans le présent document sont véridiques, exacts et complets en tout point. Je comprends que si les renseignements fournis ne sont pas véridiques et exacts, End Homelessness Winnipeg, la Brandon Neighbourhood Renewal Corporation, l'Association canadienne pour la santé mentale – Thompson ou la Direction des services provinciaux peut annuler ma demande ou prendre toute autre mesure jugée appropriée.

Je comprends que les renseignements fournis à End Homelessness Winnipeg, à la Brandon Neighbourhood Renewal Corporation, à l'Association canadienne pour la santé mentale – Thompson ou à la Direction des services provinciaux seront examinés et que l'organisme peut me renvoyer la présente demande ou exiger des renseignements supplémentaires à la suite de cet examen. Je comprends que tout retard dans la réception de ma demande peut avoir des répercussions sur le montant des allocations devant être versées en mon nom.

Signature du demandeur

En cochant cette case, je soussigné(e), _____ (nom complet), reconnais avoir lu et accepté les conditions ci-dessus relatives à la collecte, à l'utilisation et à la communication des renseignements personnels.

Date :

Signature du mandataire ou du curateur public

En cochant cette case, je soussigné(e), _____ (nom complet du mandataire ou du curateur public), au nom de _____ (nom complet du demandeur), reconnais que le demandeur a lu et accepté les conditions relatives à la collecte, à l'utilisation et à la communication des renseignements personnels.

Date :