

ALLOCATION POUR LE LOGEMENT CANADA-MANITOBA FORMULAIRE POUR LE VOLET JEUNESSE

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

Remarque : Si ce formulaire a été rempli par une personne chargée de la procuration ou par un curateur public pour le demandeur, veuillez inclure une copie des documents attestant l'autorité pertinente.

Questions préliminaires

Ces questions visent à déterminer si vos renseignements sont déjà recueillis par le ministère de la Famille. Si vous avez répondu « oui » aux questions 1 ou 2 ci-dessous et indiqué votre numéro de dossier ou de demande, veuillez passer à la page 2 de la demande et remplir le formulaire de demande abrégé pour les demandeurs recevant une aide à l'emploi et au revenu ou une allocation pour le loyer destinée aux non-bénéficiaires de l'aide à l'emploi et au revenu.

Si vous répondez « non » aux questions 1 et 2 ci-dessous, veuillez passer à la page 8 de la demande et remplir le formulaire de demande complet.

Tous les demandeurs doivent signer le formulaire de collecte, d'utilisation et de divulgation de renseignements personnels pour que leur demande soit traitée.

1. Touchez-vous l'aide à l'emploi et au revenu? Remarque : Si vous ne touchez que l'aide à l'emploi et au revenu pour services de santé, veuillez cocher « non ».

☐ Oui Si vous avez coché « oui », veuillez indiquer le numéro de dossier de l'aide à l'emploi et au revenu :

☐ Non

2. Touchez-vous l'allocation pour le loyer destinée aux non-bénéficiaires de l'aide à l'emploi et au revenu?

☐ Oui Si vous avez coché « oui », veuillez indiquer le numéro de demande de l'allocation pour le loyer destinée aux non-bénéficiaires de l'aide à l'emploi et au revenu :

☐ Non

FORMULAIRE DE DEMANDE ABRÉGÉ
POUR LES DEMANDEURS TOUCHANT L'AIDE À L'EMPLOI ET AU REVENU OU
L'ALLOCATION POUR LE LOYER DESTINÉE AUX NON-BÉNÉFICIAIRES DE L'AIDE À
L'EMPLOI ET AU REVENU

Renseignements sur l'organisme des services à l'enfant et à la famille

<hr/> Nom de l'organisme	<hr/> Adresse de l'organisme	<hr/> Nom de l'intervenant
<hr/> N° de téléphone de l'intervenant	<hr/> Adresse de courriel de l'intervenant	

Renseignements sur le paiement :

L'Allocation pour le logement Canada-Manitoba sera envoyée à :

- ☐ moi-même, par dépôt direct (veuillez utiliser les renseignements de dépôt direct dans mon dossier d'aide à l'emploi et au revenu ou de l'allocation pour le loyer destinée aux non-bénéficiaires de l'aide à l'emploi et au revenu);
- ☐ moi-même, par la poste (veuillez utiliser l'adresse dans mon dossier d'aide à l'emploi et au revenu ou de l'allocation pour le loyer destinée aux non-bénéficiaires de l'aide à l'emploi et au revenu);
- ☐ mon propriétaire, à l'adresse indiquée ci-dessous;
- ☐ un curateur public, à l'adresse indiquée ci-dessous.

Renseignements sur votre propriétaire ou votre curateur public

<hr/> Nom (le cas échéant)	<hr/> Prénom	<hr/> Société de gestion de location
<hr/> Adresse postale	<hr/> Ville	<hr/> Province
<hr/> Code postal	<hr/> Courriel	<hr/> N° de téléphone

Par la présente, j'autorise le versement mensuel de mon Allocation pour le logement Canada-Manitoba directement à cette personne ou à cet organisme.

<hr/> Demandeur (en lettres moulées)	<hr/> Signature du demandeur
--------------------------------------	------------------------------

Date

Les bénéficiaires de l'aide à l'emploi et au revenu doivent fournir les renseignements demandés à la page suivante.

Les bénéficiaires de l'allocation pour le loyer destinée aux non-bénéficiaires de l'aide à l'emploi et au revenu doivent passer à la page 5 pour fournir les renseignements qui y sont demandés.

Renseignements supplémentaires (destinataires de l'aide à l'emploi et au revenu exclusivement)

DOCUMENTS À JOINDRE À CETTE DEMANDE

Pour les demandes reçues entre les mois de janvier et juin inclusivement, le montant de l'allocation sera calculé en fonction du revenu net du ménage (ligne 236) déterminé par l'Agence du revenu du Canada (ARC) pour les **deux années qui précèdent** l'année en cours.

Si la demande est reçue entre les mois de juillet et décembre inclusivement, le montant de l'allocation sera calculé en fonction du revenu net du ménage déterminé par l'ARC pour l'année qui précède l'année en cours.

- ☐ Si vous ou un membre de votre ménage âgé de plus de 18 ans avez produit une déclaration de revenus au cours de l'année précédente, une preuve de revenu (option C) imprimée pour l'année d'imposition appropriée (voir ci-dessus) peut être obtenue en appelant l'ARC au 1 800 959-8281. N'envoyez pas de sommaire de vos impôts ni d'avis de cotisation.
- ☐ Si vous ou un membre du ménage âgé de plus de 18 ans n'avez pas produit de déclaration de revenus au cours de l'année précédente, remplissez la section Déclaration de revenus de la demande et fournissez tout document justificatif.
- ☐ Une copie de votre contrat de location actuel.

Renseignements supplémentaires sur la location

Si vous partagez un logement locatif, veuillez fournir :

_____ la part du loyer mensuel du demandeur

Autres frais de logement (services publics)

Votre loyer comprend-il les services publics (p. ex., le chauffage, l'électricité, l'eau ou les égouts)? ☐ Oui. ☐ Non.

Si vous avez coché « non », indiquez le coût mensuel moyen pour :

_____ l'électricité

_____ le gaz naturel

_____ l'eau

Déclarations de revenu

Si vous ou un membre du ménage de plus de 18 ans n'avez pas produit de déclaration de revenus l'année précédente, veuillez remplir la section ci-dessous et fournir tout document justificatif pour vérifier ce revenu.

Pour les membres adultes du ménage, indiquez ci-dessous le revenu mensuel net reçu. N'indiquez pas le montant reçu au titre de l'Allocation canadienne pour enfants.

Revenu d'emploi

P. ex., les salaires et traitements, le revenu d'un travail indépendant, les indemnités d'accident du travail, des réparations attribuées par un tribunal, des règlements d'assurance pour remplacer la perte de salaire, la paye d'une grève ou d'un lock-out.

Source de revenus	Montant du revenu mensuel
Source de revenus	Montant du revenu mensuel
Source de revenus	Montant du revenu mensuel

Autre revenu

P. ex., un montant adjugé par la cour ou un règlement d'assurance visant à couvrir les frais de subsistance, la prestation d'orphelin, la pension alimentaire pour enfants, la pension alimentaire, le financement des études.

Source de revenus	Montant du revenu mensuel
Source de revenus	Montant du revenu mensuel
Source de revenus	Montant du revenu mensuel

Quelqu'un de votre ménage (autre que vous-même) reçoit-il l'aide à l'emploi et au revenu?
Remarque : Si vous ne touchez que l'aide à l'emploi et au revenu pour services de santé, veuillez cocher « non ».

☐ Oui. Si vous avez coché « oui », veuillez indiquer le numéro de dossier de l'aide à l'emploi et au revenu :

☐ Non. _____

Quelqu'un de votre ménage (autre que vous-même) bénéficie-t-il de l'allocation pour le loyer destinée aux non-bénéficiaires de l'aide à l'emploi et au revenu?

☐ Oui. Si vous avez coché « oui », veuillez indiquer le numéro de demande de l'allocation pour le loyer destinée aux non-bénéficiaires de l'aide à l'emploi et au revenu.:

☐ Non. _____

Veuillez passer à la page 7 (Collecte, utilisation et divulgation des renseignements personnels) pour remplir votre demande.

Renseignements supplémentaires (bénéficiaires d'une allocation pour le loyer destinée aux non-bénéficiaires de l'aide à l'emploi et au revenu exclusivement)

Renseignements sur la location

Part du loyer mensuel du demandeur (s'il partage un logement locatif)

Autres frais de logement (services publics)

Votre loyer comprend-il les services publics? ☐ Oui ☐ Non
(p. ex., le chauffage, l'électricité, l'eau ou les égouts)?

Si vous avez coché « non », indiquez le coût mensuel moyen pour :

l'électricité

le gaz naturel

l'eau

Veillez passer à la page 7 (Collecte, utilisation et divulgation des renseignements personnels) pour remplir votre demande.

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 aux prestations du Programme de l'Allocation 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 le coordonnateur 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 : 352, rue Donald, bureau 600, Winnipeg (Manitoba).

CONSENTEMENT À LA DIVULGATION OU À LA TRANSMISSION DE RENSEIGNEMENTS

Je comprends que les Services provinciaux administrent l'Allocation pour le logement Canada-Manitoba au nom de Logement Manitoba. Je consens à ce que les Services provinciaux transmettent des renseignements personnels à d'autres ministères et organismes du gouvernement du Manitoba dans le but de déterminer l'admissibilité au Programme d'Allocation pour le logement Canada-Manitoba et de déterminer les besoins en matière de logement.

J'autorise toute personne et tout organisme à divulguer 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, prestations touchées dans le cadre d'autres programmes ou tout autre renseignement personnel jugé pertinent. Je comprends que les Services provinciaux ne seront pas en mesure de déterminer mon admissibilité au Programme de supplément au loyer si je choisis de ne pas donner le consentement susmentionné.

Je consens à ce que les Services provinciaux me rattachent à des services complémentaires en fournissant mes renseignements à tout programme du gouvernement du Manitoba, à tout programme du gouvernement fédéral ou à tout organisme partenaire. Je comprends que cela a pour but de fournir des renseignements sur les programmes

susceptibles de m'intéresser, tels que l'éducation, la formation et le mentorat. Je ne suis pas obligé de participer à aucun des programmes offerts. Je comprends que mon allocation ne sera pas modifiée si je refuse de participer aux programmes proposés.

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 me communiquer avec moi pour obtenir des commentaires sur le Programme de l'Allocation pour le logement Canada-Manitoba.

Je comprends que mes renseignements anonymisés peuvent être divulgués 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 des 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 divulgation ou l'échange de renseignements.

DÉCLARATION

Je comprends que la présente demande ne constitue pas un engagement des Services provinciaux à me fournir un logement. Je reconnais qu'une fois cette demande déposée, elle devient la propriété 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 toutes les autres informations susceptibles d'affecter mes avantages ou mon admissibilité.

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, les Services provinciaux peuvent annuler ma demande ou prendre toute autre mesure jugée appropriée.

Je comprends que les renseignements fournis aux Services provinciaux seront étudiés et qu'ils peuvent me renvoyer la présente demande ou exiger des renseignements supplémentaires à la

suite de son étude. Je comprends que tout retard dans la réception de ma demande peut avoir des répercussions sur le montant des prestations devant être versées en mon nom.

SIGNATURES

Nom du demandeur
(en lettres moulées)

Signature du demandeur

Date

Pour les demandeurs signant avec un « X », le formulaire doit porter le nom et la signature d'un témoin.

Nom du témoin
(en lettres moulées)

Signature du témoin

Date

FORMULAIRE DE DEMANDE COMPLET
POUR LES DEMANDEURS TOUCHANT L'AIDE À L'EMPLOI ET AU REVENU OU
L'ALLOCATION POUR LE LOYER DESTINÉE AUX NON-BÉNÉFICIAIRES DE L'AIDE À
L'EMPLOI ET AU REVENU

DOCUMENTS À JOINDRE À CETTE DEMANDE

Pour les demandes reçues entre les mois de janvier et juin inclusivement, le montant de l'allocation sera calculé en fonction du revenu net du ménage (ligne 236) déterminé par l'Agence du revenu du Canada (ARC) pour les deux années qui précèdent l'année en cours. Si la demande est reçue entre les mois de juillet et décembre inclusivement, le montant de l'allocation sera calculé en fonction du revenu net du ménage déterminé par l'ARC pour l'année qui précède l'année en cours.

- ☐ Si vous ou un membre de votre ménage âgé de plus de 18 ans avez produit une déclaration de revenus au cours de l'année précédente, une preuve de revenu (option C) imprimée pour l'année d'imposition appropriée (voir ci-dessus) peut être obtenue en appelant l'ARC au 1 800 959-8281. N'envoyez pas de sommaire de vos impôts ni d'avis de cotisation.
- ☐ Si vous ou un membre du ménage âgé de plus de 18 ans n'avez pas produit de déclaration de revenus au cours de l'année précédente, remplissez la section Déclaration de revenus de la demande et fournissez tout document justificatif.
- ☐ Si vous choisissez que l'allocation vous soit versée directement, le formulaire de dépôt direct original signé (voir ci-joint).
- ☐ Une copie de votre contrat de location actuel.
- ☐ Si vous n'êtes pas citoyen canadien, joignez des copies de votre document « Confirmation de résidence permanente » (documents d'établissement). La carte de résident permanent ne suffit pas.

VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT, EN LETTRES MOULÉES

Dans quelle langue préférez-vous recevoir votre correspondance? ☐ Anglais ☐ Français

Quelle est votre méthode de communication préférée? ☐ Courrier ☐ Téléphone ☐ Courriel ☐ Pas de préférence

Renseignements sur le demandeur et adresse

_____	_____	_____
Nom	Prénom	Date de naissance (JJ-MMM-AAAA)

Renseignements sur la citoyenneté :

Renseignements vous concernant :

☐ Citoyenneté canadienne

☐ Statut de résident permanent

Date d'établissement (JJ-MMM-AAAA) _____

☐ Au Canada en vertu d'un permis d'études ou de travail

Date d'établissement (JJ-MMM-AAAA) _____

Facultatif : Avez-vous autorisé une tierce personne à communiquer avec nous en votre nom afin de discuter d'importants renseignements concernant votre demande?

_____	_____	_____
Nom	Adresse	Téléphone

Renseignements supplémentaires sur la location (copie du contrat de location requise)

Si vous partagez un logement locatif, veuillez fournir :

la part du loyer mensuel du demandeur

Autres frais de logement (services publics)

Votre loyer comprend-il les services publics (p. ex., le chauffage, l'électricité, l'eau ou les égouts)? ☐ Oui ☐ Non

Si vous avez coché « non », indiquez le coût mensuel moyen pour :

_____	_____	_____
l'électricité	le gaz naturel	l'eau

Déclarations de revenu

Si vous ou un membre du ménage de plus de 18 ans n'avez pas produit de déclaration de revenus l'année précédente, veuillez remplir la section ci-dessous et fournir tout document justificatif pour vérifier ce revenu.

Pour les membres adultes du ménage, indiquez ci-dessous le revenu mensuel net reçu. N'indiquez pas le montant reçu au titre de l'Allocation canadienne pour enfants.

Revenu d'emploi

P. ex., les salaires et traitements, le revenu d'un travail indépendant, les indemnités d'accident du travail, des réparations attribuées par un tribunal, des règlements d'assurance pour remplacer la perte de salaire, la paye d'une grève ou d'un lock-out.

Source de revenus	Montant du revenu mensuel
Source de revenus	Montant du revenu mensuel
Source de revenus	Montant du revenu mensuel
Source de revenus	Montant du revenu mensuel

Autre revenu

P. ex., un montant adjugé par la cour ou un règlement d'assurance visant à couvrir les frais de subsistance, la prestation d'orphelin, la pension alimentaire pour enfants, la pension alimentaire, le financement des études.

Source de revenus	Montant du revenu mensuel
Source de revenus	Montant du revenu mensuel
Source de revenus	Montant du revenu mensuel
Source de revenus	Montant du revenu mensuel

Quelqu'un de votre ménage (autre que vous-même) reçoit-il l'aide à l'emploi et au revenu?
Remarque : Si vous ne touchez que l'aide à l'emploi et au revenu pour services de santé, veuillez cocher « non ».

☐ Oui. Si vous avez coché « oui », veuillez indiquer le numéro de dossier de l'aide à l'emploi et au revenu :

☐ Non. _____

Quelqu'un de votre ménage (autre que vous-même) bénéficie-t-il de l'allocation pour le loyer destinée aux non-bénéficiaires de l'aide à l'emploi et au revenu?

☐ Oui. Si vous avez coché « oui », veuillez indiquer le numéro de demande de l'allocation pour le loyer destinée aux non-bénéficiaires de l'aide à l'emploi et au revenu. :

☐ Non. _____

Renseignements sur l'organisme des services à l'enfant et à la famille

_____ Nom de l'organisme	_____ Adresse de l'organisme	_____ Nom de l'intervenant
_____ N° de téléphone de l'intervenant	_____ Adresse de courriel de l'intervenant	

Renseignements sur le paiement :

L'Allocation pour le logement Canada-Manitoba sera envoyée à :

☐ moi-même, par dépôt direct (veuillez fournir une copie originale signée du formulaire de dépôt direct ci-joint).

☐ moi-même, à l'adresse indiquée dans ma demande.

☐ mon propriétaire, à l'adresse sur le contrat de location.

☐ un curateur public, à l'adresse indiquée ci-dessous.

Renseignements sur votre curateur public

_____ Nom	_____ Prénom	
_____ Adresse postale	_____ Ville	_____ Province
_____ Code postal	_____ Courriel	_____ N° de téléphone

Par la présente, j'autorise le versement mensuel de mon Allocation pour le logement Canada-Manitoba directement à cette personne ou à cet organisme.

Demandeur (en lettres moulées)

Signature du demandeur

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 aux prestations du Programme de l'Allocation 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 le coordonnateur 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 : 352, rue Donald, bureau 600, Winnipeg (Manitoba).

CONSENTEMENT À LA DIVULGATION OU À LA TRANSMISSION DE RENSEIGNEMENTS

Je comprends que les Services provinciaux administrent l'Allocation pour le logement Canada-Manitoba au nom de Logement Manitoba. Je consens à ce que les Services provinciaux transmettent des renseignements personnels à d'autres ministères et organismes du gouvernement du Manitoba dans le but de déterminer l'admissibilité au programme d'Allocation pour le logement Canada-Manitoba et de déterminer les besoins en matière de logement.

J'autorise toute personne et tout organisme à divulguer 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 et ressources, prestations touchées dans le cadre d'autres programmes ou tout autre renseignement personnel jugé pertinent.

Je comprends que les Services provinciaux ne seront pas en mesure de déterminer mon admissibilité au Programme de supplément au loyer si je choisis de ne pas donner le consentement susmentionné.

Je consens à ce que les Services provinciaux me rattachent à des services complémentaires en fournissant mes renseignements à tout programme du gouvernement du Manitoba, à tout programme du gouvernement fédéral ou à tout organisme partenaire. Je comprends que cela a pour but de fournir des renseignements sur les programmes susceptibles de m'intéresser, tels que l'éducation, la formation et le mentorat. Je ne suis pas obligé de participer à aucun des programmes offerts. Je comprends que mon allocation ne sera pas modifiée si je refuse de participer aux programmes proposés.

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 me communiquer avec moi pour obtenir des commentaires sur le programme de l'Allocation pour le logement Canada-Manitoba.

Je comprends que mes renseignements anonymisés peuvent être divulgués 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 des 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 divulgation ou l'échange de renseignements.

DÉCLARATION

Je comprends que la présente demande ne constitue pas un engagement des Services provinciaux à me fournir un logement. Je reconnais qu'une fois cette demande déposée, elle devient la propriété 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 toutes les autres informations susceptibles d'affecter mes avantages ou mon admissibilité.

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, les Services provinciaux peuvent annuler ma demande ou prendre toute autre mesure jugée appropriée.

Je comprends que les renseignements fournis aux Services provinciaux seront étudiés et qu'ils peuvent me renvoyer la présente demande ou exiger des renseignements supplémentaires à la suite de son étude. Je comprends que tout retard dans la réception de ma demande peut avoir des répercussions sur le montant des prestations devant être versées en mon nom.

SIGNATURES

Nom du demandeur
(en lettres moulées)

Signature du demandeur

Date

Pour les demandeurs signant avec un « X », le formulaire doit porter le nom et la signature d'un témoin.

Nom du témoin
(en lettres moulées)

Signature du témoin

Date

DEMANDE DE DÉPÔT DIRECT

SECTION A – POUR METTRE EN PLACE, MODIFIER OU ANNULER LE DÉPÔT DIRECT

Cochez une case

- ☐ Mettre en place le dépôt direct
- ☐ Modifier des renseignements relatifs au dépôt direct
- ☐ Annuler le dépôt direct

SECTION B – RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU DÉPÔT DIRECT

Pour demander le dépôt direct ou modifier des renseignements relatifs au dépôt direct, choisissez l'une des méthodes suivantes.

Remarque – La direction des Services provinciaux offre ce service gratuitement. Toutefois, nous vous conseillons de communiquer avec votre institution financière pour savoir s'il exige des frais.

- Annexer à la présente formule un chèque personnalisé de votre compte bancaire (avec le mot « **ANNULÉ** » écrit au recto du chèque en blanc). Nous nous servons des renseignements financiers figurant sur le chèque pour mettre en place le dépôt direct.

OU

- Si vous n'avez pas de chèque, demandez à votre institution financière de remplir les champs ci-dessous.

Numéro de la succursale

Numéro de l'institution
financière

Numéro de compte

Cachet de l'institution financière

SECTION C – AUTORISATION DU CLIENT

J'autorise par la présente la direction des Services provinciaux à déposer mes prestations dans le compte bancaire décrit à la section C. J'accepte d'aviser par écrit la Direction des Services provinciaux de tout changement relatif à mon compte bancaire (établissement financier, succursale ou numéro de compte), et d'accorder à la Direction un minimum de 10 jours ouvrables, suivant la date de réception de l'avis, pour effectuer tout changement requis. Le service de dépôt direct se poursuivra jusqu'à ce que j'en demande l'annulation par écrit à la Direction des Services provinciaux. Je comprends que le dépôt direct est un service facultatif et que la Direction a le droit d'annuler ce service et de recourir au paiement par chèque sans préavis.

Nom (en lettres moulées) :

Signature

Date