

# Formulaire de demande de l'Allocation Canada–Nouveau-Brunswick pour le logement

## Type de demandeur

Cochez la case pour indiquer que vous avez lu et accepté les renseignements fournis.	<input type="checkbox"/> Je confirme que je suis âgé de moins de 65 ans et que je vis seul.
--	---

## Demandeur principal

Prénom	
Nom de famille	
Nom privilégié	
Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	
Langue préférée (parlée)	<input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Autre
Langue préférée (écrite)	<input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français
Numéro de téléphone (p. ex. XXX-XXX-XXXX)	
Courriel	
De quelle manière préférez-vous recevoir nos communications?	<input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Courriel
Identité de genre	<input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme transgenre <input type="checkbox"/> Homme transgenre <input type="checkbox"/> Bispirituel/bispirituelle <input type="checkbox"/> Non binaire <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre <input type="checkbox"/> Je préfère fournir moi-même une description de mon genre :
Numéro d'assurance sociale (nécessaire aux fins de calcul de revenus fiscaux pour l'établissement du feuillet T5007, p. ex. XXXXXXXXX)	NAS : <i>Le feuillet d'impôt T5007 vous aidera à préparer votre déclaration de revenus, car il présente le montant de l'aide provinciale qui vous a été accordée au cours d'une année d'imposition. Le revenu indiqué sur le feuillet T5007 n'est pas imposable, mais sert aux fins du calcul de votre admissibilité à des crédits d'impôt, comme le crédit pour TPS et l'allocation canadienne pour enfants, le cas échéant.</i>
Adresse du domicile	Numéro de rue Nom de la rue Numéro d'appartement ou d'unité Ville ou village Province Code postal (p. ex. EXX XXX)

Adresse postale <i>(si elle est différente de celle indiquée ci-dessus)</i>  <input type="checkbox"/> <i>Mon adresse postale est la même que mon adresse du domicile</i>	Numéro de rue Nom de la rue Numéro d'appartement ou d'unité Ville ou village Province Code postal (p. ex. EXX XXX)
---	---

### Information sur la location

Quel est le montant mensuel de votre loyer?	
Type de location	<input type="checkbox"/> Propriétaire privé <input type="checkbox"/> Logement sans but lucratif <input type="checkbox"/> Logement coopératif
Quel est le montant moyen de vos paiements mensuels pour les services publics? (Si les services publics sont inclus dans le loyer, simplement inscrire « 0 ».)	Eau : Électricité : Chauffage :

### Revenus d'emploi

Nombre d'heures travaillées par semaine		Taux salarial par heure	\$
---	--	-------------------------	----


### Information complémentaire

Les questions suivantes n'ont pas d'incidence sur votre admissibilité. Si vous n'avez pas déjà rempli cette section, nous vous encourageons à le faire. Les réponses aideront Habitation NB à comprendre comment le programme fonctionne pour les différents groupes dans notre province et comment nous pourrions être en mesure d'améliorer l'accès au programme.

Est-ce que vous vous identifiez à l'un ou à plusieurs des groupes ci-contre? Veuillez cocher toutes les cases applicables. Cette section est réservée au demandeur principal.  <i>Habitation NB s'engage à assurer la diversité en soutenant des initiatives qui favorisent l'inclusivité de tous les groupes.</i>	<input type="checkbox"/> Femme fuyant la violence domestique <input type="checkbox"/> Autochtone (Premières Nations, Métis, Inuits et Indiens des traités ou non inscrits) <input type="checkbox"/> Personne sans domicile fixe <input type="checkbox"/> Personne handicapée <input type="checkbox"/> Personne ayant un problème de santé mentale <input type="checkbox"/> Personne toxicomane <input type="checkbox"/> Vétéran ou vétéране	<input type="checkbox"/> Jeune adulte <input type="checkbox"/> Personne d'une minorité visible <input type="checkbox"/> Nouvel arrivant ou nouvelle arrivante au Canada <input type="checkbox"/> Personne de minorité de genre ou sexuelle (communauté 2ELGBTQI+) <input type="checkbox"/> Personne ayant grandi dans la pauvreté <input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre <input type="checkbox"/> Aucun
--	---	--

<p>Veillez cocher les énoncés qui décrivent votre situation actuelle en termes d'habitation (cochez toutes les réponses qui s'appliquent).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Des travaux de réparation importants sont nécessaires</li> <li><input type="checkbox"/> Je dois déménager en raison de problèmes de mobilité ou d'accessibilité</li> <li><input type="checkbox"/> Je veux déménager, mais je n'en ai pas les moyens</li> <li><input type="checkbox"/> Je vis trop loin du travail, de l'école et de la garderie</li> <li><input type="checkbox"/> Je ne veux pas déménager, mais j'ai besoin d'aide pour mon loyer</li> <li><input type="checkbox"/> Mon loyer a été augmenté et je n'ai plus les moyens de le payer</li> <li><input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre</li> <li><input type="checkbox"/> Aucun</li> </ul>
<p>Faites-vous actuellement face à l'un des obstacles suivants? (Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Emploi ou formation</li> <li><input type="checkbox"/> Lacunes sur le plan des études, des diplômes ou des certifications</li> <li><input type="checkbox"/> Peu de possibilités d'emploi (faibles perspectives d'emploi)</li> <li><input type="checkbox"/> Peu de possibilités d'emploi (casier judiciaire)</li> <li><input type="checkbox"/> J'aimerais travailler plus, mais je ne sais pas par où ni comment commencer</li> <li><input type="checkbox"/> Options de transport insuffisantes</li> <li><input type="checkbox"/> Problèmes de santé (santé physique et mentale, dépendance ou handicap)</li> <li><input type="checkbox"/> Je préfère ne pas répondre</li> <li><input type="checkbox"/> Aucun</li> <li><input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) :</li> </ul>

<p><i>Si vous avez sélectionné emploi ou formation ci-dessus :</i></p> <p>Acceptez-vous que notre équipe envoie une demande à un fournisseur de services d'emploi en votre nom?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui      <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Sans objet</p>
---	--

	<p>Le 211 est une ligne téléphonique gratuite d'information et d'orientation pour les citoyens du Nouveau-Brunswick qui ont besoin d'aide pour trouver des services de soutien dans leur communauté.</p> <p><b>Composez le 2-1-1</b> ou visitez le site <a href="http://nb.211.ca">nb.211.ca</a>.</p>
---	---

## Consentement – Information complémentaire

Votre réponse n'aura aucune incidence sur les décisions relatives à l'admissibilité.

Il s'agit d'un nouveau programme et nous souhaitons l'améliorer sur la base de vos expériences. Acceptez-vous qu'Habitation NB communique avec vous pour connaître votre expérience et discuter de la façon dont nous pourrions améliorer nos programmes? Vos commentaires sont importants pour nous.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Afin de vous offrir le meilleur soutien possible et de vous mettre en contact avec des ressources dans notre province, acceptez-vous qu'Habitation NB vous fournisse des renseignements ou vous oriente vers des programmes au sein du ministère, vers d'autres programmes et ministères gouvernementaux en dehors d'Habitation NB, ou vers des organismes communautaires?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

## Déclaration

Cochez les cases pour indiquer que vous avez lu et accepté les renseignements fournis.

<input type="checkbox"/>	Je déclare que les renseignements que j'ai fournis dans le formulaire de l'Allocation canadienne pour le logement sont exacts et complets. J'autorise Habitation NB à vérifier tout renseignement contenu dans le présent formulaire. Je reconnais également que si les renseignements s'avèrent faux ou inexacts, je n'aurais pas droit à la prestation.
<input type="checkbox"/>	Je comprends que je suis tenu d'informer Habitation NB de tout changement important dans ma situation (p. ex. un déménagement, etc.).
<input type="checkbox"/>	J'accepte qu'Habitation NB communique avec moi par courriel au sujet de ma demande au titre de l'ACL-NB.  <i>Habitation NB ne peut pas garantir la transmission sécurisée des renseignements personnels une fois qu'un courriel quitte l'infrastructure du GNB, car les comptes de courriel, comme Hotmail, Gmail, etc., ne sont pas sécurisés. Habitation NB n'est pas responsable de toute perte de données résultant de la transmission électronique de renseignements personnels à partir de votre courriel personnel.</i>

## Dernière révision

Avant de soumettre votre demande :

- examinez-la pour vous assurer que tous les renseignements sont complets et exacts;
- n'oubliez pas d'inclure des copies des documents demandés :
  - Renseignements sur la location,
  - Preuve de revenus,
  - Renseignements sur le paiement (voir le formulaire de versement ci-joint).

Consultez la section « Que dois-je fournir? » pour obtenir plus de renseignements.

## Signature

Demandeur	
Date (AAAA-MM-JJ)	

