



## FORMULAIRE DE DEMANDE AU TITRE DU PROGRAMME DES RÉNOVATIONS DE LAMBTON 2024

### Section 1 – Renseignements sur le propriétaire

Nom(s)		
Adresse physique		
Ville	Province	Code postal
Numéro de téléphone (avec l'indicatif régional)		Numéro de cellulaire (avec l'indicatif régional)
Adresse électronique		Habitez-vous dans le logement? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Revenu brut du ménage (comme indiqué à la section 5) \$	Total des avoirs du ménage (comme indiqué aux sections 6 et 7) \$	

### Section 2 – Membres du ménage (toutes les personnes qui vivent dans le logement)

Nom (énumérez tous les membres du ménage) <i>Ex. : Michelle Dupont</i>	Homme/femme <i>Femme</i>	Date de naissance (mmm/jj/aa) <i>1<sup>er</sup> oct. 1970</i>	Numéro d'assurance sociale <i>400-900-600</i>	Relation <i>Conjoint</i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

### Section 3 – Renseignements sur la propriété

<input type="checkbox"/> Appartement	<input type="checkbox"/> Maison jumelée	<input type="checkbox"/> Maison isolée	<input type="checkbox"/> Maison en rangée	<input type="checkbox"/> Autre :
Âge du logement :		Valeur approximative du logement :		
Superficie (en pi <sup>2</sup> )		Nombre de chambres à coucher :		
Primes d'assurance à jour? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Taxes foncières à jour? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Paiements hypothécaires à jour? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Numéro de rôle de la propriété :		
Est-ce que quelqu'un a cosigné ou garanti le prêt hypothécaire, mais ne vit pas dans le logement et n'est pas mentionné dans cette demande? Y a-t-il un autre propriétaire qui n'habite pas		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Dans l'affirmative, veuillez indiquer le nom des cosignataires, garants et/ou autres propriétaires :		

dans le logement et n'est pas désigné sur cette demande?  Oui  Non

## Section 4 – Étendue des travaux à réaliser

Cochez toutes les cases qui s'appliquent :

- |  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Accessibilité             | <input type="checkbox"/> Portes                           | <input type="checkbox"/> Système électrique | <input type="checkbox"/> Sécurité et protection contre les incendies |
| <input type="checkbox"/> Fondations                | <input type="checkbox"/> Chauffage/générateur d'air chaud | <input type="checkbox"/> Plomberie          | <input type="checkbox"/> Toit  |
| <input type="checkbox"/> Fossé septique/puits      | <input type="checkbox"/> Structure                        | <input type="checkbox"/> Fenêtres           |  |
| <input type="checkbox"/> Autre : veuillez préciser |   |   |  |

Veuillez indiquer si vous avez déjà reçu un financement de la part des programmes suivants :

1. **PAREL** (Programme d'aide à la remise en état des logements)?  Oui  Non  
 Dans l'affirmative, année \_\_\_\_\_ et numéro de compte SCHL (s'il est connu)
2. **Programme des rénovations de Lambton**  Oui  Non
3. **Programme d'aide à la mise de fonds pour l'accession à la propriété**  Oui  Non

## Section 5 – Renseignements sur le revenu

Énumérez toutes les sommes reçues par tous les membres du ménage de toutes les sources. Exemples :

- |  |   |   |
|--|---|---|
| • Revenu d'emploi  | • Ontario au travail (OT)   | • Supplément de revenu garanti (SRG)  |
| • Prestations d'assurance-emploi (AE)  | • Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées (POSPH)           | • Prestation du Régime de revenu annuel garanti (RRAG)                          |
| • Indemnités de la Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail | • Régime de pensions du Canada (RPC)  | • Autres pensions (entreprise, régime privé, régime d'un autre pays, militaire) |
| • Pension alimentaire pour enfants   | • Régime d'aide financière aux étudiantes et étudiants de l'Ontario (RAFEO) | • Revenus de placement  |
| • Pension alimentaire pour conjoint  | • Sécurité de la vieillesse (SV)  |   |
| • Entreprise qui vous procure un revenu  |   |   |

**Vous devez soumettre une copie de votre avis de cotisation le plus récent de Revenu Canada et du Sommaire T1. Si vous ne les avez pas, vous pouvez en demander une copie à l'ARC, en appelant au 1 800 959-8281. Vous pouvez obtenir votre Sommaire T1 auprès de la personne qui a préparé votre déclaration de revenus.**

**Si votre avis de cotisation ne reflète pas votre revenu actuel, vous devez joindre à votre demande des documents pouvant confirmer celui-ci. Si vous gagnez un revenu d'un emploi, vous devez inclure des copies de vos talons de paie des huit (8) dernières semaines.**

Nom de la personne qui gagne le revenu	Genre de revenu	Revenu mensuel brut (\$)

--	--	--

## Section 6 – Renseignements sur les avoirs

Énumérez tous les avoirs appartenant à tous les membres du ménage. Exemples :

- Comptes bancaires
- Régime enregistré d'épargne-retraite (REER)
- Certificat de placement garanti (CPG)
- Actions
- Fonds communs de placement
- Obligations d'épargne
- Loyers provenant d'un bien immobilier qui vous appartient
- Régime enregistré d'épargne-études (REEE)
- Biens immobiliers
- Entreprise qui vous procure un revenu

**Vous devez joindre des documents permettant de confirmer vos avoirs. Veuillez inclure les relevés des comptes bancaires pour les 30 derniers jours, ainsi qu'une copie de chaque relevé bancaire indiquant les montants de tous les avoirs (c.-à-d. comptes bancaires, REER et fonds de placement à revenu fixe) pour tous les comptes.**

Personne à laquelle appartient le bien	Détails de l'avoir (type, numéro de compte, nom de l'institution financière)	Valeur/solde du compte (\$)

## Section 7 – Renseignements supplémentaires sur les avoirs

Un membre du ménage sur cette demande est-il propriétaire d'un bien immobilier autre que la résidence principale?  Oui  Non

Type de propriété	Lieu	Valeur estimée (\$)
		Solde du prêt hypothécaire (\$)
Type de propriété	Lieu	Valeur estimée (\$)
		Solde du prêt hypothécaire (\$)

Un membre du ménage sur cette demande possède-t-il des biens supplémentaires, comme des véhicules, des remorques, des bateaux, etc.?

Oui  Non

Type de bien	Modèle et année	Juste valeur marchande (\$)
Type de bien	Modèle et année	Juste valeur marchande (\$)

Type de bien	Modèle et année	Juste valeur marchande (\$)
--------------	-----------------	-----------------------------

## Section 8 – Déclaration du demandeur

Je confirme par la présente que je suis le propriétaire du logement et de la propriété, et qu'aucune autre personne n'en est propriétaire.

Je reconnais par la présente que, si ma demande de financement est acceptée, je ne pourrai pas réclamer les réparations dans le cadre d'un programme provincial de remise d'impôt.

Je déclare et j'atteste que tous les renseignements fournis dans cette demande sont corrects et complets. Je comprends que la falsification des renseignements peut entraîner l'annulation de ma demande. Cette demande et tous les documents justificatifs demandés deviennent la propriété du Service du logement de la Corporation du comté de Lambton.

Les renseignements personnels contenus dans ce formulaire ou dans les pièces jointes sont recueillis par la Corporation du comté de Lambton conformément à la *Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée* (L.R.O. 1990, chap. M.56) dans le but de déterminer l'admissibilité au financement des rénovations dans le cadre du Programme d'investissement dans le logement abordable de l'Ontario. Toute question concernant cette collecte doit être adressée au Service du logement de la Corporation du comté de Lambton, au 162, rue Lochiel, bureau 100, Sarnia (Ontario) N7T 7W5, 519 344-2062.

Conformément à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*, j'accorde mon consentement au Service du logement de la Corporation du comté de Lambton, et je l'autorise à mener des recherches pour vérifier les renseignements fournis dans cette demande. J'autorise aussi les particuliers, sociétés ou organismes à vocation sociale ayant connaissance de ces renseignements à les communiquer au Service du logement de la Corporation du comté de Lambton. J'accorde par ailleurs mon consentement au Service du logement de la Corporation du comté de Lambton, et je l'autorise à communiquer les renseignements figurant dans ce formulaire aux particuliers, sociétés, organismes à vocation sociale et d'autres organismes municipaux, provinciaux et fédéraux procurant une assistance à moi-même et aux personnes mentionnées dans cette demande.

Nom en lettres moulées :

Signature :

Date :

Nom en lettres moulées :

Signature :

Date :

## Section 9 – Liste de contrôle des documents justificatifs

**Veillez inclure les documents suivants avec cette demande :**

- Pièce d'identité délivrée par le gouvernement (p. ex., permis de conduire, carte-photo de l'Ontario, acte de naissance, passeport) pour chaque membre du ménage
- Documents de confirmation des revenus (consultez la section 5 du formulaire de demande)
- Documents de confirmation des avoirs (consultez les sections 6 et 7 du formulaire de demande)
- Évaluation récente de la valeur du logement (SÉFM, avis d'impôt foncier ou évaluation)
- Preuve que les paiements de taxes foncières sont à jour (reçu, résumé d'impôt ou lettre de la banque)
- Preuve que les paiements hypothécaires sont à jour avec le solde hypothécaire (relevé ou lettre de la banque)
- Certificat d'assurance ou copie de la police d'assurance prouvant que la couverture est en place pour la valeur totale du logement

Ce document est disponible en format accessible pour les personnes handicapées.