



National Capital Region

Habitat for Humanity®

Habitat pour l'humanité®

Région de la capitale nationale

DEMANDE DE LOGEMENT

Numero

Réservé à l'usage interne

--	--	--	--	--	--

COORDONNÉES

Nom de famille du (de la) requérant (e)		Prénom	
Nom de famille du (de la) co-requérant (e)		Prénom	
Adresse, numéro d'appartement		Ville	Code Postal
Téléphone (domicile) ()	Téléphone (travail) ()	Téléphone (cellulaire) ()	
Adresse de courriel (si disponible)			
Langue de préférence : <input type="checkbox"/> anglais <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> autre : _____			

TOUTES LES DEMANDES SONT DUES

Déclaration sur la protection des renseignements personnels: Tout renseignement personnel obtenu par Habitat pour l'humanité–Région de la capitale nationale (Habitat RCN) sera utilisé uniquement pour évaluer votre admissibilité à une maison Habitat. En présentant cette demande, vous autoriser Habitat RCN à utiliser les renseignements fournis aux fins de cette évaluation. À moins d'avis contraire, Habitat RCN considère que tout renseignement sur toute autre personne dont le nom apparaît dans la demande, par exemple, un(e) co-requérant (e), un autre membre de la famille, un employeur ou autre personne-ressource, a été fourni après consentement de cette même personne aux fins de cette évaluation. Étant donné qu'Habitat RCN ne vérifie pas l'exactitude de tous les renseignements personnels fournis dans la demande mais compte plutôt sur les requérant(e)s pour le faire, il est recommandé que les requérant(e)s vérifient soigneusement tout renseignement personnel avant de soumettre ce formulaire. Pour des renseignements supplémentaires au sujet de la Déclaration sur la protection des renseignements personnels d'Habitat pour l'humanité-RCN, veuillez visiter notre site Web au <http://www.habitatncr.com>.

Chère famille,

Au nom du Comité de sélection des familles (CSF), nous désirons vous remercier de votre intérêt pour Habitat pour l'humanité–Région de la capitale nationale (RCN).

Habitat pour l'humanité–RCN est un organisme caritatif, sans but lucratif et confessionnel qui construit des maisons simples et convenables, pour ensuite les vendre à des prix abordables, avec des hypothèques sans intérêt, à des familles à faible revenu de leur travail qui recherchent une maison abordable pour y vivre avec leur famille. Habitat pour l'humanité–RCN accueille les gens de toutes appartenances religieuses et culturelles. Au cours des prochains mois, nous évaluerons votre demande ainsi que celles de plusieurs autres postulant(e)s afin de sélectionner les familles qui se qualifieront pour l'achat d'une maison Habitat, avec une hypothèque à long-terme et sans intérêt.

Pour que votre famille soit éligible, le (la) requérant(e) doit être **citoyen(ne) canadien(ne) ou résident(e) permanent(e)** avec **Des antécédents de travail stable et constants sur une période d'au moins cinq ans**, et doit répondre à chacun des trois critères suivants:

A. Capacité de rembourser une hypothèque

Habitat préfère une approche proactive d'aide à l'intérieur d'un partenariat plutôt que d'offrir la charité aux familles éligibles. Celles-ci doivent être capables de rembourser une hypothèque sans intérêt. En tant qu'organisme caritatif, Habitat pour l'humanité–RCN ne peut fournir de l'aide au logement qu'aux familles qui ont un revenu annuel brut du ménage (RBM) à l'intérieur des limites établie(s) chaque année par Habitat pour l'humanité–RCN.

Vous aurez à calculer votre RBM à la Section 3 de ce formulaire pour déterminer votre admissibilité.

Cette année, les limites déterminées par Habitat sont les suivantes:

Revenu annuel brut du ménage (RBM)
\$43,560 - \$65,313

B. Besoin

Il doit y avoir un besoin légitime d'amélioration de vos conditions de logement que ce soit par manque d'espace pour la famille, par des conditions de vie malsaines ou par un logement situé dans un quartier identifié dangereux. On pourrait également considérer comme raison valable le fait que vous ne puissiez pas vous procurer une hypothèque d'une banque ou d'une autre institution financière.

C. Volonté de s'associer avec Habitat

Habitat pour l'humanité crée un véritable partenariat avec les familles sélectionnées. Dans le cadre duquel chaque famille doit accumuler 500 heures de 'capital de travail' avant de prendre possession de sa maison Habitat. Vous pouvez trouver des exemples d'activités de 'capital de travail' à la page 13 de formulaire.

Afin d'être éligible, vous êtes tenus d'assister à une **session d'information offerte en ligne par Habitat**. Les sessions d'information se tiendront tout au long de la période de dépôt des demandes. Veuillez vous référer à notre site web www.habitatnrc.com ou appeler les bureaux d'Habitat pour l'humanité–RCN (613-749-9950 poste 225) afin d'obtenir les dates et heures des sessions offertes. Vous n'êtes **pas** obligés de finaliser votre demande avant d'assister à une session, mais nous vous recommandons de l'avoir passée en revue et de l'apporter avec vous à la session afin que nous puissions répondre à toutes vos questions.

Si votre demande est admissible à la liste préliminaire, les membres du CSF visiteront votre logement actuel afin de revoir l'information que vous avez fournie. Une fois cette étape satisfaisante, vous serez tenus de nous fournir, à vos frais, une vérification de dossier judiciaire pour le(la) requérant(e) et le(la) co-requérant(e), ainsi que les tous membres de la famille âgés de 18 ans et plus.

Pour remplir votre demande, veuillez lire chaque section attentivement et compléter chacune d'elles, en vous assurant d'écrire lisiblement vos réponses et d'annexer tous les documents requis. **Les demandes incomplètes ne seront pas retenues**. Si vous avez des questions ou que vous avez besoin d'aide pour remplir ce formulaire, ou si vous voulez prendre rendez-vous pour venir à nos bureaux, veuillez contacter Habitat pour l'humanité–RCN au 613-749-9950, poste 225.



Nous vous recommandons de commencer par compléter la section 3 de cette demande afin de vous assurer que votre RBM figure se situe à l'intérieur des limites établies ci-dessus.

Les demandes seront évaluées au fur et à mesure qu'elles sont soumises. Nous vous encourageons donc à soumettre votre demande dès que possible.

Section 1 : Renseignements concernant la famille

1.1 Veuillez compléter le tableau ci-dessous en inscrivant TOUTES LES PERSONNES qui habiteraient votre future maison Habitat. Prière d'écrire lisiblement et d'annexer des pages additionnelles si nécessaire.

Nom	Âge	Date de naissance (mm/jj/aa)	Lien avec le(la) requérant(e) et le(la) co-requérant(e) (exemple : enfant, parent)	Cette personne, est-elle citoyenne canadienne ?
<i>EXEMPLE: Paul Matel</i>	<i>42</i>	<i>04/25/1966</i>	<i>Époux</i>	<i>Oui</i>

Si, ci-dessus, vous avez répondu « NON » à la question sur la citoyenneté canadienne ci-dessus pour un des requérants, veuillez spécifier leur statut (par exemple, le(la) requérant(e) est-il résident(e) permanent, a-t-il(elle) entrepris le processus d'immigration pour être admis au Canada?).



Prière d'annexer copie d'une preuve de statut (citoyen(ne), résident(e) permanent(e), immigrant(e) reçu(e)) pour chaque personne (p. ex. certificat de naissance, carte de citoyenneté, passeport ou document attestant du statut d'immigrant(e) reçu(e)). Assurez-vous de photocopier les deux cotés de chaque document.

1.2 Prévoyez-vous que la taille de votre famille changera (augmentera ou diminuera) dans un avenir proche ?

OUI NON

Veuillez donner des explications.

1.3 Est-ce que vous, votre requérant(e) et/ou tout autre membre de votre famille âgé de 18 ans et plus possédez un casier judiciaire? Si vous cochez OUI, veuillez donner des explications.

Section 2 : Renseignements concernant l'emploi et les revenus

Veillez fournir des renseignements sur les emplois détenus et le salaire du(de la) requérant(e), du(de la) co-requérant(e) et de toute autre personne âgée de 18 ans et plus. **Il est possible que nous contactions votre employeur afin de vérifier les détails de votre emploi.**

2.1. REQUERANT(E)

a) Emploi actuel

Veillez fournir les renseignements suivants concernant votre emploi actuel. Si vous avez plus d'un emploi, veuillez fournir tous les renseignements pour chacun des emplois tel que demandé ci-dessous. Prière d'écrire lisiblement et d'annexer des pages additionnelles, si nécessaire.

Nom	Titre du poste
Employeur actuel	Adresse et numéro de téléphone de l'employeur
Superviseur	Numéro de téléphone du superviseur

Veillez encercler le genre de travail applicable : plein temps temps partiel saisonnier contractuel

Salaire annuel (avant impôt) : _____ \$

Salaire horaire : _____ \$ Nombre (moyen) d'heures de travail par semaine, en moyenne : _____

b) Antécédents de travail

Veillez fournir les renseignements sur les emplois détenus au cours des **cinq (5) dernières années**, en commençant avec votre emploi actuel. Prière d'écrire lisiblement et d'annexer des pages additionnelles, si nécessaire.

Employeur et numéro de téléphone	Genre de travail	Date de début	Date de départ
<i>EXEMPLE : McDonald's (613) 722-5555</i>	<i>Cuisinier</i>	<i>7 janvier 2002</i>	<i>Présent</i>

Veillez expliquer ci-dessous si, au cours de ces 5 dernières années, vous n'avez pas été employé à temps plein, ou s'il y a des interruptions dans votre historique d'emploi.

Veillez fournir tous renseignements supplémentaires qui pourraient affecter votre revenu dans le futur.

2.2. CO-REQUERANT(E) (si applicable)

a) Emploi actuel

Veuillez fournir les renseignements suivants concernant votre emploi actuel. Si vous avez plus d'un emploi, veuillez fournir tous les renseignements pour chacun des emplois tel que demandé ci-dessous. Prière d'écrire lisiblement et annexer des pages additionnelles, si nécessaire.

Nom	Titre du poste
Employeur actuel	Adresse et numéro de téléphone de l'employeur
Superviseur	Numéro de téléphone du superviseur

Veuillez encercler le genre de travail applicable : plein temps temps partiel saisonnier contractuel

Salaire annuel (avant impôt) : _____ \$

Salaire horaire : _____ \$ Nombre (moyen) d'heures de travail par semaine, en moyenne : _____

b) Antécédents de travail

Veuillez fournir les renseignements sur les emplois détenus dans les **cinq (5) dernières années**, en commençant avec votre emploi actuel. Prière d'écrire lisiblement et annexer des pages additionnelles, si nécessaire.


Employeur et numéro de téléphone	Genre de travail	Date de début	Date de départ

Veuillez expliquer ci-dessous si, au cours de ces 5 dernières années, vous n'avez pas été employé à temps plein, ou s'il y a des interruptions dans votre historique d'emploi

Veuillez fournir tous renseignements supplémentaires qui pourraient affecter votre revenu dans le futur.

2.3 TOUTE AUTRE PERSONNE AGÉE DE 18 ANS ET PLUS (si applicable)

Pour toute autre personne âgée de plus de 18 ans dont le nom apparaît dans cette demande et ayant présentement un emploi, veuillez fournir les renseignements quant à leur emploi et leur salaire tel que demandé ci-dessus. Prière d'écrire lisiblement et d'annexer des pages additionnelles, si nécessaire.

 Pour **CHAQUE PERSONNE** âgée de plus de 18 ans qui détient un emploi et dont le nom apparaît dans cette demande, veuillez joindre une copie de deux (2) talons de chèque de paie récents.

2.4 RENSEIGNEMENTS ADDITIONNELS

Prière d'écrire lisiblement et d'annexer des pages additionnelles, si nécessaire.

- a) Veuillez expliquer, si c'est le cas, pourquoi certains membres de la famille âgés de 18 ans et plus sont sans emploi.

- b) Veuillez fournir des détails dans le tableau ci-dessous au sujet des membres de la famille âgés de 18 ans et plus qui présentent le statut d'étudiant(e):

NOM DU MEMBRE DE LA FAMILLE (âgé(e) de 18 ans et plus)

NOM ET ADRESSE DE LA MAISON D'ENSEIGNEMENT

STATUT DE L'ETUDIANT(E) : ____TEMPS PLEIN ____TEMP PARTIEL

- c) L'une des personnes identifiées dans cette demande a-t-elle déjà reçu de l'aide sociale ? (Par exemple : prestations d'aide sociale, assurance-emploi, etc.)

OUI NON

Si vous avez répondu « Oui », veuillez donner des détails en incluant le nom de la personne, la durée, et les raisons pour lesquelles la personne a reçu de l'aide sociale.

- d) L'une des personnes identifiées dans cette demande a-t-elle déjà demandé la protection de la loi sur les faillites ?

OUI NON

Si vous avez répondu « Oui », veuillez donner des détails en incluant le nom de la personne, la date de la demande, la date d'exonération et le nom de l'administrateur.

- e) L'une des personnes identifiées dans cette demande a-t-elle déjà présenté une 'Proposition de consommateur à un ou des créancier(s)?

OUI NON

Si vous avez répondu « Oui », veuillez donner des détails en incluant le nom de la personne, la date de la proposition, et le nom du créancier.

Section 3 : Renseignements financiers

Veillez compléter le tableau ci-dessous en indiquant toutes sources de revenu annuel **avant impôt** afin de calculer votre **revenu brut du ménage (RBM)** annuel **actuel**. Le revenu brut du ménage (RBM) est constitué de tout revenu annuel avant impôt reçu par toute personne âgée de 18 ans et plus, en provenance du Canada ou de tout autre pays. Vous devez fournir des preuves de vos revenus au moyen de documents pertinents qui doivent accompagner votre demande. Prière d'écrire lisiblement et d'annexer des pages additionnelles, si nécessaire.

Revenu annuel régulier	A. Requérant(e)	B. Co-requérant(e)	C. Autres personnes âgées de 18 ans et plus	Pour usage administratif
			Nom:	
EXEMPLE: Revenu salarial	28 000\$	15 000\$	5 000\$	✓
Revenu salarial				
Autre revenu annuel				
Autre revenu (provenant de sources au Canada ou à l'étranger)				
Indemnisation des accidents du travail				
Revenu commercial ou professionnel				
Pension / Prestations d'Invalidité				
Versements reçus à titre de soutien parental				
Assurance-emploi				
Pension de sécurité de la vieillesse				
Régime de pensions du Canada/Régime de rentes du Québec (RPC/RRQ)				
Autre revenu de pension ou de retraite				
revenu brut du ménage				
Prestation universelle pour la garde d'enfants				
Prestation fiscale pour enfants				
Aide sociale (bien-être social)				
Versements reçus à titre de soutien conjugal				
Gains en capital imposables				
Pension partagée				
Revenu de REER				
Commissions				
Dividendes				
Intérêts et revenus d'investissements				
Revenus de partenariats				
Supplément de revenu fédéral				
Revenus de loyers				

Faites la somme des totaux pour obtenir le **revenu brut du ménage** :

A. Requérant(e) \$ _____

B. Co-requérant(e) \$ _____

C. Autres personnes âgées de 18 ans et plus \$ _____

Total A + B + C \$ _____

Voulez-vous ajouter un commentaire au sujet de votre revenu brut du ménage pour l'année actuelle ou pour l'année à venir? (Par exemple, pensez-vous que ce revenu va augmenter ou diminuer ?)

Pour chaque personne âgée de 18 ans et plus dont le nom paraît dans cette demande, veuillez annexer:

- ➔ Des copies de l'avis de cotisation ou de l'avis de nouvelle cotisation (Formulaires T451 ou T491 de Revenu Canada) pour les 3 dernières années.
- ➔ Des copies de la déclaration de revenus aux fins de l'impôt, ainsi que tous les reçus (T4, T5 etc.) pour les 3 dernières années
- ➔ Des copies de preuves de toute autre source de revenu (par ex. déclaration actuelle de prestation fiscale pour enfants)



Si vous ne possédez pas l'information relative à cette section, veuillez prendre les mesures nécessaires pour l'obtenir immédiatement. S'il vous manque certains documents d'impôt, vous pouvez les obtenir, sans frais, en vous adressant à l'Agence du revenu du Canada au 1-800-959-8281.

Message Important:

Veillez noter que votre revenu annuel brut du ménage actuel (RBM) sera comparé au tableau qui se trouve ci-dessous afin de déterminer si votre famille est éligible pour une maison Habitat. Votre RBM doit se situer à l'intérieur des limites ci-dessous pour que vous soyez admissibles au processus.

Revenu annuel brut du ménage (RBM)
\$43,560 - \$65,313



SI VOUS NE VOUS SITUEZ PAS A L'INTERIEUR DE CES LIMITES, IL EST INUTILE DE CONTINUER CAR VOTRE DEMANDE SERA REJETÉE.

Section 4 : Biens et dettes du ménage

4.1 BIENS

Prière d'écrire lisiblement et d'annexer des pages additionnelles, si nécessaire.

- a) Veuillez inscrire tous les biens, au Canada ou dans tout autre pays, appartenant en partie ou en totalité au(à la) requérant(e), au(à la) co- requérant(e) et à toute autre personne figurant dans cette demande. Inscrivez la valeur des biens au moment de cette demande.

Type de bien	Valeur	Propriétaire(s)
Propriétés (Terrains, immeubles, etc.)		
Véhicule(s)		
REER/REEE		
Épargne		
CELI (compte épargne libre d'impôt)		
Investissements		
Fiducies		
Autre: (p. ex. métaux précieux)		

- b) L'une des personnes figurant dans votre demande a-t-elle déjà été propriétaire d'un immeuble, d'un terrain, etc., au Canada ou dans un autre pays ?

OUI NON

Si vous avez répondu « Oui », veuillez donner des détails, tel que demandé ci-dessous, sur chaque propriété.

Genre de propriété	Adresse
Date d'achat	Prix d'achat en \$

- c) L'une des personnes est-elle présentement propriétaire d'une entreprise au Canada ou dans un autre pays ?

OUI NON

Si vous avez répondu « Oui », veuillez donner des détails, tel que demandé ci-dessous, sur chaque entreprise.

Nom de l'entreprise	Adresse
Genre d'entreprise	Téléphone
Revenu annuel en \$	Revenu annuel net en \$



Veillez joindre des déclarations financières ou d'autres preuves de revenu.

4.2 DETTES

- a) Veillez inscrire toutes les dettes, au Canada ou dans tout autre pays, présentement par le(la) requérant(e), le(la) co-requérant(e) et toute personne âgée de 18 ans et plus figurant dans cette demande. Inscrivez la valeur des dettes au moment de cette demande. Veillez inclure toutes les dettes pour lesquelles vous faites des versements. Prière d'écrire lisiblement et d'annexer des pages additionnelles, si nécessaire.

Genre de dette	Montant total de la dette	Versements mensuels	Personne à qui appartient la dette (c.-à-d. requérant, co-requérant, autre)
Visa			
MasterCard			
Autres cartes de crédit			
Prêt étudiant			
Prêts personnels			
Hypothèque			
Ligne de crédit			
Versement de pension alimentaire (enfants)			
soutien d'un(e) conjoint(e)			
Impôt sur le revenu			
Autres			

- b) L'une des personnes identifiées dans cette demande a-t-elle déjà fait une demande de prêt hypothécaire au Canada ou dans un autre pays ?

OUI - Acceptée OUI - Refusée NON

Si vous avez répondu « Oui », qu'elle ait été acceptée ou refusée, veuillez donner des détails ci-dessous.

Nom de l'institution financière	N° de téléphone
Adresse	Montant et durée du prêt hypothécaire
Date de règlement	

Section 5 : Logement actuel

5.1 Dans quel type de logement habitez-vous présentement?

Appartement Maison unifamiliale Duplex Maison de ville

Autre (veuillez préciser ci-dessous)

5.2 Qui est propriétaire de ce logement?

Propriétaire privé Municipalité (logement social) Autre (veuillez préciser ci-dessous)

5.3 Indiquez vos lieux de résidence (par ex. appartement, duplex) **des dernières cinq années**. Prière d'écrire lisiblement et d'annexer des pages additionnelles, si nécessaire.

Adresse	Propriétaire	N° de téléphone	De (mm-jj-aaaa)	À (mm-jj-aaaa)

5.4 Veuillez indiquer ci-dessous, le **total mensuel de vos dépenses du ménage**. Si vous ne connaissez pas le montant mensuel, déterminez le montant annuel et divisez le par 12.

Abri:		Transport:		Alimentation et habillement :	
Loyer/hypothèque (incluant frais charges de copropriété)	\$	prêt-automobile /paiements de bail	\$	Épicerie (p. ex. aliments, nettoyage, fournitures, produits de toilette, etc.)	\$
Taxes	\$	Essence	\$	Vêtements	\$
Hydro (électricité)	\$	Assurance	\$	Lessive (incl. nettoyage à sec)	\$
Eau	\$	Entretien/réparations	\$	Entretien et soin personnel:	\$
Chauffage (gaz, mazout, etc.)	\$	Permis/ droit de propriété	\$	Entretien personnel (cheveux, ongles)	\$
Téléphone (terrestre, cellulaire)	\$	Bus, taxi, club auto	\$	Assurance vie/invalidité	\$
Télévision (câble, satellite)	\$	Loisirs et divertissement:		Allocations aux enfants	\$
Internet	\$	Loisirs/ passe-temps (incluant équipement)	\$	Non discrétionnaires:	
Assurance	\$	Vacances	\$	Pension alimentaire/entretien d'un conjoint	\$
Entretien/réparations	\$	Cinéma/spectacles	\$	Garde d'enfants	\$
Soins médicaux:		Restaurants	\$	Amandes/pénalités imposées par la cour judiciaire	\$
Dentiste/soins dentaires	\$	Garde d'enfants	\$	Dépenses relatives à l'emploi	\$
Docteur/spécialistes/soins infirmiers	\$	Épargne/dettes:	\$	Autre:	
Optique (incluant lunettes)	\$	Épargne/ fonds d'urgence	\$		\$
Médicaments (prescrits et non-prescrits)	\$	Paiements de dettes (à l'intérieur ou à l'extérieur du Canada)	\$		\$
Assurance	\$	DÉPENSES TOTALES MENSUELLES DU MÉNAGE:			\$

Section 7 : Consentement à s'associer avec Habitat

7.1 Veuillez indiquer l'implication communautaire **actuelle** de toutes les personnes dont le nom fait partie de cette demande. Par exemple :

- Bénévolat pour une école;
- Entraîneur(e) ou aide d'une équipe ou d'une activité sportive;
- Participation active dans l'organisation d'activités communautaires ou culturelles;
- Participation active aux activités de votre église ou autres organisations religieuses (par exemple, participation à un comité pastoral ou à l'enseignement religieux);
- Bénévolat dans un centre culturel, centre-de jour ou de dépannage;
- Participation active au sein d'une œuvre de charité (p.ex. : sollicitation);
- Participation active dans votre voisinage (p.ex. : nettoyages de voisinage);
- Toutes autres activités de bénévolat vérifiables qui représentent un engagement en temps et effort de votre part pour des programmes et initiatives communautaires.

Prière d'écrire lisiblement et d'annexer des pages additionnelles, si nécessaire.

Nom de la personne	Genre de participation (description de l'activité, fréquence)	Information pour vérification
		Nom de l'organisation : Personne à contacter : N° de téléphone : ()
		Nom de l'organisation : Personne à contacter : N° de téléphone : ()
		Nom de l'organisation : Personne à contacter : N° de téléphone : ()

7.2 S'il n'y a pas eu d'implication communautaire de votre part, veuillez nous en expliquer les raisons.

7.3 Habitat pour l'humanité crée un véritable partenariat authentique avec les familles sélectionnées. Selon cette approche, chaque famille doit accumuler 500 heures de 'capital de travail' avant de prendre possession de sa maison Habitat. Les membres de votre famille, ainsi que vos ami(e)s, peuvent contribuer à vos heures de 'capital de travail'.

Le tableau ci-dessous contient quelques exemples d'activités qui donnent droit à des heures de 'capital de travail'. Cochez celles que vous, ou d'autres membres de la famille, croyez pouvoir réaliser.

- Projets de construction de maisons d'Habitat
- Événements publicitaires et levées de fonds
- Activités au magasin ReStore
- Travail au bureau Habitat
- Participation aux ateliers dédiés pour propriétaires d'une maison Habitat (les heures de classe sont comptabilisées à temps double)
- Participation aux activités éducationnelles dédiées pour propriétaires d'une maison Habitat (ces heures sont comptabilisées à temps double)
- Le bénévolat auprès d'autres organismes communautaires (organisations caritatives, écoles, lieux de culte)
- Crédits scolaires reçus par adultes et enfants de votre famille

Section 8 : Références

8.1 Veuillez soumettre les noms de trois (3) personnes qui vous connaissent ainsi que votre famille depuis au moins trois ans, mais qui n'ont pas de liens de parenté avec votre famille et qui ne font pas déjà partie de vos références de travail. À titre de suggestion, nous vous proposons les personnes suivantes :

Collègues de travail Travailleur social Pasteur religieux ou Aîné Propriétaire actuel ou passé

Veillez ne pas utiliser comme référence des membres de votre famille ou des membres d'Habitat.

Référence 1 – Nom		
Adresse, rue, n° d'appartement	Ville	Code postal
Téléphone à domicile ()	Téléphone au travail ()	Téléphone cellulaire ()
Lien avec vous :		

Référence 1 – Nom		
Adresse, rue, n° d'appartement	Ville	Code postal
Téléphone à domicile ()	Téléphone au travail ()	Téléphone cellulaire ()
Lien avec vous :		

Référence 1 – Nom		
Adresse, rue, n° d'appartement	Ville	Code postal
Téléphone à domicile ()	Téléphone au travail ()	Téléphone cellulaire ()
Lien avec vous :		

8.2 Si vous ne pouvez compléter a section ci-dessus n'est pas complétée, veuillez expliquer. Prière d'écrire lisiblement et d'annexer des pages additionnelles, si nécessaire.

Section 9 : Engagement contractuel du(de la) requérant(e)

ENGAGEMENT CONTRACTUEL DU(DE LA) REQUÉRANT(E) (et co-requérant(e))

J'atteste (nous attestons) qu'à ma (notre) connaissance, tous les renseignements fournis dans cette demande par le(la) requérant(e) et/ou le(la) co-requérant(e) sont exacts.

Je comprends (nous comprenons) que des renseignements faux, trompeurs ou incomplets occasionneront le rejet de ma (notre) demande.

Je comprends (nous comprenons) que la soumission de cette demande dûment complétée n'est pas une garantie de recevoir une maison d'Habitat pour l'humanité-RCN (HFHRCN).

Je comprends (nous comprenons) que le bien-fondé de cette demande sera évalué et comparé avec d'autres demandes, et que l'établissement de la liste finale des soumissionnaires admissibles pour une maison est à la discrétion exclusive d'Habitat pour l'humanité-RCN.

J'autorise (nous autorisons) Habitat pour l'humanité-RCN à communiquer avec les personnes citées comme référence et à vérifier les renseignements fournis dans cette demande. Je comprends (nous comprenons) que ceci inclut ma (notre) référence d'emploi.

J'autorise Habitat pour l'humanité-RCN à vérifier mon (nos) rapport(s) à crédit et d'utiliser mon rapport de crédit afin de déterminer ma capacité d'effectuer les paiements hypothécaires d'une maison Habitat.

Je comprends (nous comprenons) que Habitat pour l'humanité-RCN pourrait vérifier mon (nos) rapport(s) de crédits à tout moment durant le processus de sélection et pourrait continuer ainsi, jusqu'à ce que la maison ait été légalement transférée à mon (nos) nom(s).

Nom du requérant (veuillez écrire en lettres
moulées):

Signature:

Ottawa, le _____
 MOIS JOUR ANNÉE

Nom du co-requérant (veuillez écrire en lettres
moulées):

Signature:

Ottawa, le _____
 MOIS JOUR ANNÉE

Section 10 : Liste de contrôle finale

Veillez vous assurer que tous les documents requis sont inclus pour que nous puissions évaluer votre demande correctement.

Documents requis	<input checked="" type="checkbox"/>
Documents de preuve d'identité pour CHAQUE PERSONNE qui habiterait dans la maison. (p. ex. certificat de naissance, carte de citoyenneté, passeport, et document attestant du statut d'immigrant reçu). Assurez-vous de photocopier les deux cotés de chaque document.	<input type="checkbox"/>
Deux (2) talons de chèque de paie récents pour CHAQUE PERSONNE âgée de plus de 18 ans que vous avez listée comme étant employée.	<input type="checkbox"/>
Des copies de l'avis de cotisation ou de l'avis de nouvelle cotisation (Formulaires T451 ou T491 de Revenu Canada) pour les 3 dernières années pour CHAQUE PERSONNE.	<input type="checkbox"/>
Des copies de la déclaration de revenus aux fins de l'impôt, ainsi que tous les reçus (T4, T5 etc.) pour les 3 dernières années pour CHAQUE PERSONNE.	<input type="checkbox"/>
Copies de preuves de revenu pour tout item indiqué dans la section 3, renseignements financiers	<input type="checkbox"/>



***** LES DEMANDES INCOMPLÈTES NE SERONT PAS TRAITÉES *****
Veillez garder une copie de la demande complétée pour vos dossiers.

Si vous avez des questions ou si vous avez besoin d'aide pour compléter cette demande de logement, veuillez contacter les bureaux d'Habitat pour l'humanité–RCN par téléphone au 613-749-9950, poste 225.

S'il vous manque certains documents fiscaux qui doivent être inclus dans cette demande, adressez-vous au service de renseignements de l'Agence du revenu du Canada, au 1-800-959-8281 et demandez que les documents vous soient envoyés.

Dans la mesure des contraintes de la loi, Habitat pour l'humanité–RCN s'efforcera de maintenir les renseignements contenus dans cette demande strictement confidentiels.

Si votre famille est sélectionnée pour acheter une maison d'Habitat pour l'humanité–RCN, un contrat sera rédigé entre le(la) requérant(e)/co-requérant(e) et Habitat pour l'humanité–RCN, faisant état de toutes les conditions d'achat.

Veillez poster ou apporter votre demande à :

Habitat pour l'humanité–Région de la capitale nationale
768, chemin Belfast
Ottawa (Ontario) K1G 0Z5
Tél. : (613) 749-9950 - poste 225
Télec. : (613) 749-8991

Merci,

Le Comité de sélection des familles d'Habitat pour l'humanité–RCN