



FORMULAIRE DE VÉRIFICATION DE L'ALLOCATION DE LOYER DU NUNAVUT

CE FORMULAIRE EST DESTINÉ À CONFIRMER QUE LE(S) REQUÉRANT(S) SUIVANT(S) :	
REQUÉRANT(E) :	CO-REQUÉRANT(E) :
NOM DE FAMILLE	NOM DE FAMILLE
PRÉNOM	PRÉNOM
SECOND PRÉNC	SECOND PRÉNOM
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL

ADRESSE ACTUELLE :	N ^o DE LOT :	N ^o DE BLOC :	N ^o DE PLAN :
	N ^o DE MAISON :		COLLECTIVITÉ

EST/SONT PROPRIÉTAIRE(S) ET QU'IL S'AGIT DE SA/LEUR RÉSIDENCE PRINCIPALE (Cochez si oui)

CONFIRMÉ PAR :

NOM, ADRESSE ET NUMÉRO DE SUCCURSALE DE LA BANQUE			
DATE D'ACQUISITION :		NOM IMPRIMÉ DU/DE LA RESPONSABLE DE LA BANQUE	
MOIS :	JOUR :	ANNÉE :	
JE CERTIFIE QUE LA/LES PERSONNE(S) SUSMENTIONNÉE(S) EST/SONT PROPRIÉTAIRE(S) DE LA PROPRIÉTÉ SUSMENTIONNÉE. (SIGNATURE DU/DE LA RESPONSABLE DE LA BANQUE)		TITRE DU POSTE	DATE
		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	COURRIEL
OU :			
BUREAU DU HAMEAU			
DATE D'ACQUISITION :		NOM IMPRIMÉ DE L'AUTORITÉ DE L'HAMEAU	
MOIS :	JOUR :	ANNÉE :	
JE CERTIFIE QUE LA/LES PERSONNE(S) SUSMENTIONNÉE(S) EST/SONT PROPRIÉTAIRE(S) DE LA PROPRIÉTÉ SUSMENTIONNÉE. SIGNATURE DU/DE LA RESPONSABLE DU HAMEAU		TITRE DU POSTE	DATE
		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	COURRIEL

OU : EST/SONT LOCATAIRE(S) ET PAIE(NT) LE PLEIN TARIF DU MARCHÉ : (Cochez si oui)

LOYER MENSUEL PAYÉ PAR LE/LA LOCATAIRE :	NBRE DE CHAMBRES LOUÉES PAR LE/LA LOCATAIRE :	DATE D'EMMÉNAGEMENT DU/DE LA LOCATAIRE MM/JJ/AA
NBRE TOTAL DE CHAMBRES DANS L'UNITÉ	LOYER TOTAL PAR MOIS À PLEINE CAPACITÉ	LE CHAUFFAGE EST-IL INCLUS? O / N

CONFIRMÉ PAR :

NOM DU/DE LA PROPRIÉTAIRE			
ADRESSE POSTALE DU/DE LA PROPRIÉTAIRE (veuillez indiquer le numéro de lot, de bloc et de plan de l'unité locative en haut du formulaire si nécessaire)			
NUMÉRO DE MAISON ET NOM DE			VILLE OU COMMUNAUTÉ
C.P. BOITE #	CODE POSTAL	PROVINCE OU TERRITOIRE	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE ET INDICATIF RÉGIONAL
JE CERTIFIE QUE LA/LES PERSONNE(S) SUSMENTIONNÉE(S) PAIE(NT) ACTUELLEMENT LE LOYER INDIQUÉ CI-DESSUS. (SIGNATURE DU/DE LA PROPRIÉTAIRE)			DATE

SIGNATURE DU/DE LA REQUÉRANT(E)

DATE

SIGNATURE DU/DE LA CO-REQUÉRANT(E)

DATE

LES LOCATAIRES DOIVENT JOINDRE UNE COPIE DE LEUR CONTRAT DE LOCATION ET UNE FACTURE DE CARBURANT À LEUR NOM

APPROUVÉ : 4 AVRIL 2024

ÉCHÉANCE : 1 AVRIL 2024