ᑲᑐᑎᓗᒍ ᓄᓇᕗᑦ ᐱᕈᖅᐸᓕᐊᑎᓪᓗᒍ
Building Nunavut Together
Nunavuliuqatigiingniq
Bâtir le Nunavut ensemble

ᑭᓇᐅᔭᓕᕆᔨᒃᑯᑦ
Department of Finance
Kiinauyaliqiyikkut
Ministère des Finances

Mise à jour pour le Programme d'indemnité de résidence du Nunavut

Coordonnées

Demandeuse ou demandeur		Codemandeuse ou codemandeur	
Nom de famille		Nom de famille	
Prénom		Prénom	
Second prénom	Numéro d'assurance sociale	Second prénom	Numéro d'assurance sociale
Courriel		Courriel	
☐ 867 **Travail**		☐ 867 **Travail**	

Case postale	Localité	Code postal
		-

Numéro d'immeuble	Numéro de lot	Numéro de bloc	Numéro de plan

Veuillez prendre note du changement suivant concernant mon statut.

○ **Je n'ai plus droit à cette indemnité pour le motif indiqué au bas de ce formulaire.**

○ **Je demande que cette indemnité soit** a) transférée à la demandeuse (au demandeur); b) transférée à la codemandeuse (au codemandeur); c) répartie à parts égales entre les deux personnes dont les noms figurent au haut de ce formulaire. (**Veuillez souligner l'option choisie et préciser ci-dessous à partir de quel mois vous souhaitez que ce changement soit effectif.)**

○ **J'ai changé d'emploi au sein du gouvernement du Nunavut. (Veuillez préciser ci-dessous le titre de votre nouveau poste.)**

Mon statut est maintenant le suivant :

(Exemples de changements survenus : ne travaille plus pour le gouvernement du Nunavut; ne paie plus le prix du marché; en congé; ne réside plus dans la résidence principale; déménage dans un logement du personnel ou un logement public du gouvernement du Nunavut, ou ailleurs.)

Précisions concernant le changement :

_____

_____

_____

Déclaration : Je certifie (Nous certifions) que ce logis **est ma (notre) résidence principale**, que les renseignements fournis dans ce formulaire sont véridiques et complets, et que cette déclaration est faite de bonne foi. Je comprends (Nous comprenons) que toute fausse déclaration de ma (notre) part peut entrainer le rejet de la demande d'indemnité et l'obligation de rembourser intégralement les sommes reçues dans le cadre du programme d'indemnité de résidence du Nunavut. J'accepte (Nous acceptons) qu'on fasse enquête à tout moment aux fins de cette demande d'indemnité de résidence. **En outre, je m'engage (nous nous engageons) à informer immédiatement le gouvernement du Nunavut si un changement survient en ce qui concerne mon (notre) statut résidentiel.**

	Année	Mois	Jour
Demandeuse ou demandeur (signature)			
Codemandeuse ou codemandeur (signature)			