

PROGRAMME D'AIDE À LA REMISE EN ÉTAT DES LOGEMENTS (PAREL)

Formulaire de demande (dans les réserves) – Propriétaire-occupant

RÉSERVÉ À LA SCHL

Protégé une fois rempli

☐ Ordinaire ☐ Personnes handicapées		Numéro de compte SCHL	Autre numéro de compte SCHL
Zone de remise de prêt		Code géogr. de la réserve	Région éloignée ☐ Oui ☐ Non
Aide à la rénovation antérieure : vérification effectuée	Initiales de l'examineur	Aide versée en vertu des articles 26, 27, 61 et 95 : vérification effectuée	Initiales de l'examineur

1. LE PROPRIÉTAIRE-OCCUPANT

Langue de correspondance?		Preuve de propriété	Certificat de possession	☐ Oui ☐ Non
☐ Anglais	☐ Français		Autre (précisez)	☐ Oui ☐ Non
Nom de la Première Nation/réserve				
Nom du demandeur				
Prénom		Nom		
Nom du codemandeur				
Prénom		Nom		
Type de client	☐ Personne âgée (01) ☐ Famille (02) ☐ Personne seule (06)			

Adresse postale

Numéro, nom de la rue/route rurale (indiquez lot, concession et comté, le cas échéant)		App.
Ville/municipalité	Province/territoire	Code postal
Téléphone au travail	Télécopieur	
Courriel		

2. LA PROPRIÉTÉ OÙ SERONT EFFECTUÉS LES TRAVAUX

Adresse de la propriété (si elle diffère de l'adresse ci-dessus)		Numéro de la propriété
Numéro, nom de la rue/route rurale (indiquez lot, concession et comté, le cas échéant)		App.
Ville/municipalité	Province/territoire	Code postal
Depuis que vous en êtes propriétaire, le logement a-t-il reçu de l'aide du programme PAREL de la SCHL? (*Si oui, précisez)		
☐ Oui* ☐ Non		
Date	Montant reçu	Numéro de compte, si connu
Quel est l'âge de la maison?	Cochez le type de logement dans lequel vous vivez	
Années	☐ Maison individuelle (001) ☐ Jumelé (002) ☐ Duplex (003) ☐ Maison en rangée (004)	
	☐ Maison mobile (006) N° de série ☐ Autre (009) Décrivez :	

60587 14/12/2015 SCHL PPU 035 La SCHL est assujettie à la Loi sur la protection des renseignements personnels. Tout individu a droit d'accès aux renseignements que détient la SCHL à son sujet.

Available in English - 60499

Canada

Page 1 de 4



DEMANDE – PAREL DANS LES RÉSERVES

FEUILLE DE CALCUL DU REVENU AJUSTÉ

Le revenu total est le revenu brut de l'année en cours (avant retenues) de l'occupant principal et de son conjoint/partenaire.

NOTE : Pour les ménages comportant des personnes handicapées, le crédit d'impôt fédéral pour personne handicapée de l'Agence du revenu du Canada (ARC) peut être déduit du revenu brut dans le cas des demandes au programme PAREL pour personnes handicapées.

Remplir le tableau ci-dessous pour calculer le REVENU TOTAL.

Source de revenu	Occupant principal (A)	Conjoint/partenaire (B)
Salaire annuel brut, commissions, revenu tiré d'un travail à temps partiel.		
Prestations du Régime de pensions du Canada, prestations de sécurité de la vieillesse, supplément de revenu garanti, prestations d'un régime de pension privé, rentes, suppléments provinciaux, allocation d'ancien combattant, pension d'invalidité.		
Prestations de l'assurance-emploi.		
Aide sociale, allocations familiales, indemnités pour accident du travail.		
Intérêts bancaires, dividendes et revenus de placement.		
Prestations fiscales pour enfants (supplément provincial, territorial ou fédéral).		
Pension alimentaire ou versement pour le soutien d'un enfant.		
Revenu tiré d'un travail indépendant ou saisonnier (inclure preuve de revenu pour les trois dernières années).		
Autre revenu : par ex., revenu net de la location d'une chambre		
Revenu total de toutes les sources		

Revenu total (A+B) = (C)

DEMANDE – PAREL DANS LES RÉSERVES

FEUILLE DE CALCUL DU REVENU AJUSTÉ (suite)

Remplir cette section pour calculer le REVENU AJUSTÉ qui servira à établir l'admissibilité.

Déduire du revenu total	\$	
1. Revenu lié au travail d'un conjoint/partenaire jusqu'à 1 000 \$		
2. Revenu d'un parent seul provenant de sources autres que l'aide sociale jusqu'à 1 000\$		
3. Nombre de personnes à charge _____ x 300 \$*		
Total des déductions admissibles		(D)
Revenu ajusté		(C - D)
Limite de revenu pour les remises de prêt (LRR) (Sera fourni par la SCHL ou ses représentants)		(E)
	=	

***NOTE :** Les personnes à charge sont définies en fonction des exigences de l'Agence du revenu du Canada (admissibilité à la déduction pour personne à charge).

4. TYPES DE RÉPARATIONS (MODIFICATIONS) REQUISES

PAREL ordinaire

Décrivez brièvement le type de réparations urgentes qui sont nécessaires.

PAREL pour personnes handicapées

Si un membre du ménage est handicapé, décrivez le handicap et les modifications spéciales nécessaires.

Type de handicap

- ☐ Visuel (01)
- ☐ Auditif (02)
- ☐ Intellectuel (03)
- ☐ Mobilité (04)
- ☐ Relié à une allergie (05)
- ☐ Autre (06)

Nombre d'occupants

DEMANDE – PAREL DANS LES RÉSERVES

DÉCLARATION

Je confirme/nous confirmons que je suis le propriétaire/nous sommes le propriétaire/les propriétaires de cette maison et qu'aucune autre personne n'en est propriétaire.

J'autorise/nous autorisons la SCHL ou ses représentants à effectuer les démarches nécessaires afin d'établir mon/notre revenu.

Je reconnais/nous reconnaissons par la présente que la SCHL se réserve le droit de demander des renseignements ou documents complémentaires afin de vérifier mon/notre revenu.

J'autorise/nous autorisons par la présente l'inspection de la propriété, selon les besoins, sachant que toute inspection menée par la SCHL et/ou ses représentants autorisés n'est effectuée qu'à des fins internes et administratives et n'offre aucune garantie ni assurance de conformité aux codes du bâtiment ou aux normes de construction en vigueur.

Je reconnais/nous reconnaissons que les travaux effectués avant que j'aie/nous ayons reçu la confirmation écrite de l'approbation du prêt PAREL ne sont PAS admissibles.

Je reconnais/nous reconnaissons que les travaux effectués avant que j'aie/nous ayons reçu la confirmation écrite de l'approbation du prêt PAREL ne sont PAS admissibles.

Nom du demandeur (en caractères d'imprimerie)	Signature du demandeur	Date
Nom du codemandeur (en caractères d'imprimerie)	Signature du codemandeur	Date

AVANT DE POSTER VOTRE DEMANDE, ASSUREZ-VOUS D'Y AVOIR INCLUS

☐ Si le logement est une maison mobile, le numéro de série ou d'enregistrement.

☐ Avez-vous signé la déclaration?

ÉNONCÉ DE CONFIDENTIALITÉ

Veuillez confirmer que vous avez lu le paragraphe qui suit, que vous le comprenez et que vous y consentez en apposant vos initiales ici _____.

Les renseignements que vous fournissez au représentant autorisé de la Première Nation et/ou à la SCHL en remplissant le présent formulaire, y compris les documents justificatifs que vous joignez, sont recueillis en vertu de la *Loi nationale sur l'habitation* (article 51) et sont protégés par la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Ces renseignements serviront à l'évaluation de la demande en fonction des critères du programme. Ils seront conservés dans le fichier de renseignements personnels SCHL PPU 035. Toute personne a le droit de se faire communiquer les renseignements personnels qui la concernent et qui relèvent de la SCHL.

La marche à suivre pour obtenir des renseignements personnels est contenue dans le document Info Source, accessible sur le site Web de la SCHL, à l'adresse :

http://www.cmhc-schl.gc.ca/fr/inso/info/upload/Info_Source_2013_FR_w_ACC.pdf