

# Conseil d'Administration des Services Sociaux du District de Timiskaming (CASSDT)

## Demande pour logement le loyer index sur le revenu, Abordable, Marche Coordonnée Accès pour Logements Sociaux

### CASSDT Services de logements

290 rue Armstrong, New Liskeard ON P0J 1P0

Téléphone: 1-888-544-5555 Télécopieur: 1-705-647-5267

Pour appliquer pour un logement a loyer indexé sur le revenu, vous devez:

- Seize ans ou plus vieux (**attacher copies de certificat de naissance pour tous les membres du ménage ou cette demande sera incomplète**)
- Capable de vivre seul, indépendant (exemple: fait ta propre cuisine, nettoyage, lessive, baignade) avec ou sans soutiens.
- Vous devez être un citoyen canadien/résident permanent ou avoir fait une demande pour statut de résident permanent ou être un ménage avec demande d'asile gérée par la loi sur l'immigration et la protection des réfugiés (Canada) ou aucun ordre de suppression est devenu inforçable contre un membre du ménage. (attacher une copie de votre carte résident permanent, carte citoyenneté canadienne, papier 'immigration admis etc. ou cette demande sera incomplète.
- Vous ne devez pas avoir aucune dette d'arrières a aucun fournisseur de logements sociaux ou été reconnu par la commission de la location ou la cour de justice d'avoir déformé le revenu en relation de réception du loyer indexé sur le revenu.
- Prêt à mettre quelconques maisons qui vous appartient à vendre et la vendre end dans de six mois de la date d'offre à louer.

Instructions pour compléter cette demande:

- Veuillez écrire en lettres moules avec un stylo
- Répondre chaque question et compléter toutes sections attache à cette demande. Marquer une ligne à travers des espaces ou marquer les "n/a" (non en vigueur) dans les sections qui ne vous applique pas.
- Tout avoir les membres du ménage signer s'ils ont seize ans ou plus vieux et les avoirs déclaré le revenu et/ou soumettre vérification qu'ils sont au secondaire ou au post-secondaire (par exemple un bulletin de classe récent ou une lettre de l'école, rapport de présence a l'école)
- **Non-signer et/ou incomplète demande vous sera retourner**

Vous devez signaler tout changement dans les documents ou information que vous avez fournis pour cette demande.

Signaler les changements aux CASSDT dans les dix jours suivant le changement. Exemples incluent des éléments tel que le nombre de membres de la famille, le revenu, l'adresse, le numéro de téléphone.

**Si vous avez besoin d'aide pour remplir cette demande, contactez le personnel du bureau :**

### CASSDT Services de logements

290 rue Armstrong, New Liskeard ON P0J 1P0

Téléphone: 1-888-544-5555 x2229

## Logement le loyer index sur le revenu

Afin de déterminer l'admissibilité a un logement subventionné au loyer indexé sur le revenu, toutes les sections de la demande doivent être remplies. Lorsque la demande dument remplie sera examinée, vous recevrez un avis en écrit de votre admissibilité et de la catégorie dans laquelle votre ménage est répertorié. Une vérification de toutes les sources de revenus sera requise avant qu'une offre d'hébergement ne soit faite.

**A compter du 1er juin 2014, il est interdit de fumer à l'intérieur de tous les immeubles, y compris les balcons et patios privés pour tous les nouveaux locataires emménager après le 1er juin 2014 et a une distance de cinq (5) mètres de toute fenêtre, entrée ou sortie de tout immeuble appartenant par le CASSDT. Les locataires qui ont signé un bail avant le 1er juin 2014 sera exonéré.**

**Comme condition d'une offre de logement avec le CASSDT vous devez fournir une preuve d'assurance responsabilité civile (responsabilité minimale de 1000,000\$) au moyen d'un certificat d'assurance a jour au propriétaire sure une base annuelle.**

**DEMANDEUR(EUSE)**

Nom de famille: \_\_\_\_\_ Premier nom: \_\_\_\_\_

Date de: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Male Femelle Autre NAS: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
naissance AAAA MM JJ

Téléphone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Travail Maison Cellulaire Contact alterner

Téléphone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Travail Maison Cellulaire Contact alterner

Rue &amp; numéro: \_\_\_\_\_ No Apt: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Nom du contact alterner: \_\_\_\_\_

Relation au Demandeur (euse): \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

**CODEMANDEUR(EUSE)**

Nom de famille: \_\_\_\_\_ Premier nom: \_\_\_\_\_

Date de: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Male Femelle Autre NAS: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
naissance AAAA MM JJ

Téléphone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Travail Maison Cellulaire Contact alterner

Téléphone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Travail Maison Cellulaire Contact alterner

Rue &amp; numéro: \_\_\_\_\_ No Apt: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_ Relation au demandeur(euse): \_\_\_\_\_

**AUTRE MEMBRES DU MENAGE QUI RESIDENT DANS L'HEBERGEMENT**

Nom de famille	Premier Nom	Date de naissance yyyy/mm/jj	Garde	Relation au Demandeur	Étudiant/ Travail	Sexe M/F AUTRE
Attacher Certificat de naissance			Exclus Partagé Joint		E T	M F A
Attacher Certificat de naissance			Exclus Partagé Joint		E T	M F A
Attacher Certificat de naissance			Exclus Partagé Joint		E T	M F A
Attacher Certificat de naissance			Exclus Partagé Joint		E T	M F A

**Vérification de l'inscription à l'école ou du revenu sera exigée pour les enfants de plus que 16 ans.**Attendez-vous un bébé? Non Oui Si Oui, quelle est la date d'échéance (aaaa/mm/jj) \_\_\_\_\_  
(\*joindre une copie d'une note du médecin)

Pour avoir droit à une chambre pour votre enfant (ou vos enfants), l'enfant doit passer la nuit avec le demandeur au moins quatre (4) nuits par mois. (\*joindre une copie de la documentation délivrée par la cour ou de l'accord garde légalement autorisé)

« Le terme garde fait référence à la manière dont les parents prennent des décisions pour leurs enfant(s). La **Garde Jointe** signifie que les décisions principales sont prises par les parents ensemble. La **Garde Exclus** signifie qu'un des parents prends les décisions importantes. Le terme utilise pour décrire un partage égal du temps des **enfants** est **Garde Partagée** ».

## SECTION INFORMATIONS GENERALES

1. Est-ce que chaque membre du ménage répond à au moins un des critères suivants?
- Est un citoyen canadien? Oui Non
  - A présenté une demande de statut de résident permanent vertu de la loi sur l'immigration et les refugies (Canada)? Oui Non
  - A présenté une demande d'asile en vertu de la loi sur l'immigration et les refugies (Canada)? Oui Non
2. Une mesure de renvoi est-elle devenue exécutoire en vertu de la loi sur l'immigration et les refugies (Canada)? Oui Non
3. Au moins un membre du ménage est âgé de 16 ans ou plus et capable de vivre de manière indépendante? Oui Non
4. Aucun membre du ménage a une dette d'arrières à aucun fournisseur de logements sociaux ou été reconnu par la commission de la location où la cour de justice d'avoir déformé le revenu en relation de réception du loyer indexé sur le revenu? Oui Non
5. Aucun membre du ménage n'a jamais été convaincu d'une infraction en lien avec la réception d'une aide du loyer indexé sur le revenu? Oui Non
6. Aucun membre du ménage a été trouvé par la commission de la location immobilière de l'Ontario ou un tribunal pour avoir présenté de manière inexacte le revenu à la réception d'une aide au loyer indexé sur le revenu? Oui Non
7. Qu'un membre du ménage a des besoins spéciaux en raison de condition médicale ou handicap? Si Oui, veuillez fournir des détails : Oui Non
- \_\_\_\_\_
8. Êtes-vous capable de gérer les escaliers? Oui Non  
Avez-vous besoin d'un logement au rez-de-chaussée ou avec accès d'un ascenseur? Oui Non  
Si Oui, veuillez fournir des détails (p. ex. Utilisez une marchette)
- \_\_\_\_\_
9. Avez-vous besoin d'un espace de stationnement? Oui Non
10. Avez-vous besoin d'un logement modifié/accessible en fauteuil roulant? Oui Non
11. Êtes-vous propriétaire d'une maison? Oui Non
12. Propriétaire actuel: \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_
13. Propriétaire précédent \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_
14. Avez-vous déjà habité dans un logement subventionné en Ontario? Oui Non
- Nom et adresse \_\_\_\_\_  
de l'hébergement \_\_\_\_\_
- Raison pour quitter: \_\_\_\_\_
- Date d'emménagement (aaaa/mm/jj) : \_\_\_\_\_ Date de sortie (aaaa/mm/dd) : \_\_\_\_\_

## COMMENTAIRES:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Veuillez indiquer si vous désirez:

- a) Un loyer indexé sur le revenu (loyer subventionné) Oui Non
- b) Un loyer du marché (loyer non subventionné) Oui Non
- c) Le logement abordable Oui Non

## DECLARATION, DIVULGATION ET CONSENTEMENT DES INFORMATIONS

Je déclare//Nous déclarons \_\_\_\_\_ que tout ce qui est donné dans cette demande est correct et complet. La demande et tous les documents à l'appui deviennent la propriété du Conseil d'Administration des Services Sociaux du District de Timiskaming (CASSDT). Des copies et des informations relatives à la demande peuvent être partagées avec les fournisseurs de logements que j'ai/nous avons sélectionnés aux fins de traitement de la demande, y compris, mais sans s'y limiter, la détermination de l'admissibilité du ménage à un loyer indexé sur le revenu, déterminant la taille de l'immeuble pour laquelle le ménage a droit à l'aide au loyer indexé sur le revenu payable par le ménage.

Si les informations sur cette demande sont incorrectes ou fausses, le Conseil d'Administration des Services Sociaux du District de Timiskaming (CASSDT) ou les fournisseurs de logement du district de Timiskaming ou les fournisseurs de logement auxquels j'ai/nous avons demandé peuvent demander des informations supplémentaires, annuler ma demande ou les deux et il peut m'être interdit de redemander une aide pendant deux (2) ans en vertu de la *loi d 2011 sur les Services de Logement*.

Je comprends/Nous comprenons qu'une offre d'hébergement sera conditionnelle à la confirmation de l'admissibilité.

Je reconnais/Nous reconnaissons que je/nous sommes des résidents légaux du Canada.

Je comprends/Nous comprenons que si un logement locatif m'est/nous est fourni, il sera occupé uniquement par moi/nous les personnes énumérées sur la demande.

Les renseignements personnels contenus dans ce formulaire ou dans les pièces jointes accueillis par le Conseil d'Administration des Services Sociaux du District de Timiskaming (CASSDT) pour me/nous fournir un logement locatif.

Conformément à la *Loi sur l'accès à l'information municipal/provincial et à la protection de la vie privé (L.R.O. 1990 c.m. 56)* et la *Loi fédérale sur la protection des renseignements personnels*, je donne/nous donnons mon/notre consentement et mon/notre autorisation aux Conseil d'Administration des Services Sociaux du District de Timiskaming (CASSDT)

- Pour faire des demandes de renseignements, pour vérifier les informations données sur cette demande, y compris un propriétaire et/ou une vérification de crédit et j'autorise/nous autorisons le Ministre, les Services de Logement du CASSDT chaque Gestionnaire de Services, chaque Administrateur, chaque Fournisseur de Logement, chaque Chef de File d'Agence et chaque personne ou Organisation qui fournit des services par contrat à l'un deux afin de partager avec l'une des personnes suivantes les renseignements personnels en sa possession et qui ont été recueillis en vertu de la *Loi de 2011 sur les Services de Logement*, la *Loi 1997 sur le programme Ontario au Travail*, la *Loi 1997 du programme Ontarien de Soutien aux Personnes Handicapées*, l'information est nécessaire pour prendre des décisions ou vérifier l'admissibilité à l'aide.
- Pour partager les informations continues dans ce formulaire et toute pièces jointe à tout gouvernement ou organisme avec lequel le Conseil d'Administration des Services Sociaux du District de Timiskaming a conclu un accord en vertu de la *Loi 2011 sur les Services de Logement*, sans autre avis à moi/nous. Pour mener des recherches liées à un programme de prestations sociales, à des services de logement social ou à une aide au loyer indexé sur le revenu.

Pour plus d'information sur la décharge de consentement et la déclaration, veuillez contacter notre responsable de la Protection de la Vie Privé,

Mark Stewart au 705-567-9366 x3229 ou par courriel [stewartm@dtssab.com](mailto:stewartm@dtssab.com)

**REMARQUE: les demandes non signées et/ou incomplètes seront renvoyées au demandeur(euse)**

**Cette demande DOIT être signée par toute les personnes âgées de 16 ans ou plus**

**NOUBLIEZ PAS DE JOINDRES DES COPIES DES CERTIFICATS DE NAISSANCE POUR TOUS LES MEMBRES DU MENAGE OU LA DEMANDE SERA CONSIDEREE INCOMPLETE**

_____ Demandeur(euse)	_____ Signature	_____ Date (aaaa/mm/jj)
_____ Codemandeur(euse)	_____ Signature	_____ Date (aaaa/mm/jj)
_____ Autre Membre du Ménage	_____ Signature	_____ Date (aaaa/mm/jj)
_____ Autre Membre du Ménage	_____ Signature	_____ Date (aaaa/mm/jj)

## SOURCES DE REVENUS ET ACTIFS

Afin de l'évaluation de l'admissibilité à l'aide au loyer indexé sur le revenu, le revenu veut dire l'ensemble du revenu net (après déductions), les avantages et les gains de toute nature et de toute source, y compris, mais sans s'y limiter, les suivants. Toutes les sources de revenus non énumérées ci-dessous doivent être incluses sous « Autres ».

Source de Revenu	Revenu Net Mensuel du Demandeur(euse)	Revenu Net Mensuel du Codemandeur(euse)	Revenu Net Mensuel des Autres Membres
Emploi (toutes sources)	\$ par mois	\$ par mois	\$ par mois
Travail à son Compte	\$ par mois	\$ par mois	\$ par mois
Assurance Emploi	\$ par mois	\$ par mois	\$ par mois
Indemnités de la Commission des accidents du travail (WSIB)	\$ par mois	\$ par mois	\$ par mois
Ontario au Travail	\$ par mois	\$ par mois	\$ par mois
Ontarien de Soutien aux Personnes Handicapées	\$ par mois	\$ par mois	\$ par mois
Pension de la Sécurité de la Vieillesse	\$ par mois	\$ par mois	\$ par mois
Supplément de Revenu Garanti	\$ par mois	\$ par mois	\$ par mois
Régime de Pension du Canada	\$ par mois	\$ par mois	\$ par mois
Pension Privé/Allocation (Autre)	\$ par mois	\$ par mois	\$ par mois
Pension Séparation//Support	\$ par mois	\$ par mois	\$ par mois
Autre Revenu (Spécifié)	\$ par mois	\$ par mois	\$ par mois

Actifs Productifs de Revenus	Revenu Net Mensuel du Demandeur(euse)	Revenu Net Mensuel du Codemandeur(euse)	Revenu Net Mensuel des Autres Membres
Propriété Biens Foncier	\$ par mois	\$ par mois	\$ par mois
Comptes Bancaire Épargnes	\$ par mois	\$ par mois	\$ par mois
Rentes, parts, titres, actions, obligations non garanties	\$ par mois	\$ par mois	\$ par mois
Débitures, Hypothèques, Prêts etc.	\$ par mois	\$ par mois	\$ par mois
Licences (p.ex. Taxi) Intérêt Commercial	\$ par mois	\$ par mois	\$ par mois
Autre	\$ par mois	\$ par mois	\$ par mois

Actifs Non-Productifs de Revenu	Revenu Net Mensuel du Demandeur(euse)	Revenu Net Mensuel du Codemandeur(euse)	Revenu Net Mensuel des Autres Membres
RERR's	\$ par mois	\$ par mois	\$ par mois
Propriété Biens Foncier	\$ par mois	\$ par mois	\$ par mois
Collections ou Investissements dans des Actifs de Valeur	\$ par mois	\$ par mois	\$ par mois
Biens/Actifs transférés dans les derniers 36 mois	\$ par mois	\$ par mois	\$ par mois
Autre	\$ par mois	\$ par mois	\$ par mois

S'il y a un changement dans un document ou des informations que le ménage a fourni concernant la demande de l'aide au loyer indexé sur le revenu, le ménage doit fournir le document et les informations mis à jour au CASSDT dans les 10 jours calendaires après le changement.

Le non-respect de cette consigne peut entraîner le retrait du nom du demandeur(euse) de la liste d'attente.

Cette demande doit être utilisée pour demander un logement dans l'une des communautés dans le district de Timiskaming. Il y a un nombre limité de logement accessible ou modifié dans le District.

**Cochez vos préférences.**

### LOCATIONS DES LOGEMENTS

Location	Adresse	Utilitaires	Genre	Genre de Bâtiment	Studio	1/2 Chambre 	1 Chambre	2 Chambres
Cobalt	24 avenue Prospect	Inclue	Adulte & Personne Âgée	Appartement				
Cobalt	26 avenue Ferland	Inclue	Adulte & Personne Âgée	Appartement				
Cobalt	29 avenue Miller	Inclue	Adulte & Personne Âgée	Appartement				
North Cobalt	390 avenue Lakeview	Inclue	Adulte & Personne Âgée	Appartement				
Haileybury	480 rue Broadway	Inclue	Adulte & Personne Âgée	Appartement				
Haileybury	135 rue Bruce	Inclue	Personne Âgée Seulement	Appartement				
Haileybury	370 rue Broadway	Inclue	Adulte & Personne Âgée	Appartement				
New Liskeard	100 rue Market	Inclue	Adulte & Personne Âgée	Appartement				
New Liskeard	154 rue Market	Inclue	Adulte & Personne Âgée	Appartement				
New Liskeard	255 promenade Grant	Hydro	Adulte & Personne Âgée	Appartement				
Elk Lake	37 rue Lake	Inclue	Adulte & Personne Âgée	Appartement				
Earlton	37 Dixième rue	Inclue	Adulte & Personne Âgée	Appartement				
Earlton	37A Dixième rue	Inclue	Adulte & Personne Âgée	Appartement				
Earlton	41 Dixième rue	Inclue	Adulte & Personne Âgée	Appartement				
Englehart	30 avenue Ninth	Inclue	Adulte & Personne Âgée	Appartement				
Englehart	45 avenue Tenth	Inclue	Adulte & Personne Âgée	Appartement				
Englehart	69 avenue Sixth	Inclue	Adulte & Personne Âgée	Appartement				
Englehart	108 avenue Fifth	Inclue	Adulte & Personne Âgée	Appartement				
Kirkland Lake	42 promenade Churchill	Inclue	Adulte & Personne Âgée	Appartement				
Kirkland Lake	25 chemin Tweedsmuir	Inclue	Adulte & Personne Âgée	Appartement				
Kirkland Lake	25A chemin Tweedsmuir	Inclue	Adulte & Personne Âgée	Appartement				
Kirkland Lake	60 rue Fifth	Hydro	Personne Âgée Seulement	Appartement				
Larder Lake	99 boulevard Thompson	Inclue	Adulte & Personne Âgée	Appartement				

### LOCATIONS POUR MAISON DE FAMILLE

Location	Adresse	Utilitaires	Genre	Genre de Bâtiment	2 Chambre	3 Chambre	4 Chambre	5 Chambre
New Liskeard	569 avenue Taylor	Hydro/Gaz	Famille	Maison				
New Liskeard	569 avenue Bolger	Hydro/Gaz	Famille	Maison				
New Liskeard	570 avenue Bolger	Hydro/Gaz	Famille	Maison				
New Liskeard	562 avenue Broadwood	Hydro/Gaz	Famille	Maison				
Earlton	Dixième rue	Hydro/Gaz	Famille	Maison de Ville				
Kirkland Lake	25 chemin Tweedsmuir	Hydro	Famille	Maison de Ville				
Kirkland Lake	Dispersés	Hydro/Gaz	Famille	Maison de Ville				
Kirkland Lake	avenue Pollock	Hydro/Gaz	Famille	Maison de Ville				

### LOCATIONS ACCESSIBLE POUR FAMILLE

Location	Adresse	Utilitaire	Genre	Genre de Bâtiment	2 Cha 	3 Cha 
New Liskeard	569 avenue Taylor	Hydro/Gaz	Famille	Maison		
Kirkland Lake	avenue Pollock	Hydro/Gaz	Famille	Maison de Ville		

### LOGEMENT A BUT NON-LUCRATIF

Location	Adresse	Utilitaire	Genre	Genre de Bâtiment	1 Cha	2 Cha
Haileybury	135 rue Bruce	Inclue	Personne Âgée Seulement	Appartement		
New Liskeard	105 rue Market	Inclue	Personne Âgée Seulement	Appartement		

### Maison de famille disperses rurale & Autochtones (CTPNPH) (Contacter le Fournisseur pour plus de détails sur ces Logements)

Timiskaming Nord: Kirkland Lake, King Kirkland, Dobie, Harvey Kirkland, Kearns  
Virginia Town, Larder Lake, Swastika  
Timiskaming Centrale: Matachewan, Charlton, Elk Lake, Englehart, Earilton, Thornloe, Kenebeek  
Timiskaming Sud: New Liskeard, Haileybury, Cobalt, Latchford

**CTNH:** Cochrane-Temiskaming Native Housing  
CP 2635  
Cochrane ON P0L 1C0  
Téléphone: 705-272-5718    Télécopieur : 705-272-6097  
Courriel: ctnh@puc.net

**Pour plus d'information sur la liste d'attente et les Fournisseurs de Logements veuillez référez au Guide de Demande ou contactez:**

**CASSDT:** Conseil d'Administration des Services Sociaux du District de Timiskaming  
Attention: Services de Logement  
CP 6006, 290 rue Armstrong  
New Liskeard ON P0J 1P0  
Téléphone: 705-647-7447 x2229    800-627-2944 x2229  
Télécopieur: 705-647-5267  
Courriel: housing.application@dtssab.com

**NLNP:** New Liskeard Non-Profit Housing Corporation  
CP 1564, 105 rue Market  
New Liskeard ON P0J 1P0  
Téléphone: 705-647-3076    Télécopieur: 705-647-6456  
Courriel: nlnph@ntl.sympatico.ca

**RCL:** Zone K-1 Veterans' Home Corporation  
135 rue Bruce  
Haileybury ON P0J 1K0  
Téléphone: 705-672-2557    Télécopieur: 705-672-2558  
Courriel: vets@ntl.sympatico.ca

### Confirmation de votre demande

Formulaire reçu de (Demandeur(euse) primaire): \_\_\_\_\_

Formulaire reçu par: \_\_\_\_\_

Date reçu (AAAA/MM/JJ): \_\_\_\_\_ L'heure du jour reçu: \_\_\_\_\_

Cette copie servira d'accusé de réception de votre demande par la Liste d'attente centrale, et servira à attester que votre demande est :    Complète    Incomplète

Si la case Incomplète est cochée, veuillez remplir les sections de la demande qui ont été surlignées, et/ou les renseignements qui manquent, s'il y a lieu. Si la case complète est cochée, conservez cette copie pour vos dossiers. Si vous avez des questions, veuillez consulter le fournisseur de logements de votre municipalité.

Dans les 10 jours après avoir reçu votre demande le CASSDT vous enverra une lettre de confirmation. Si vous ne recevez pas celle-ci en temps voulu ou avez d'autres questions, svp communiquez avec :

Liste d'attente centrale à **705-647-7447 x2229** ou **1-800-627-2944 x2229**.

### Définition de “revenu”

Par “revenu” on entend les revenus, prestations et gains de toutes sources, notamment :

- (a) le montant brut des salaires, traitements, paiements d’heures supplémentaires, commissions, primes, gratifications;
- (b) les subventions, bourses d’études ou d’excellence;
- (c) le montant net des bénéfices de l’entreprise ou, s’il est plus élevé, le montant total des retraits à même les fonds de l’entreprise à titre de salaire personnel ou de tous les autres bénéfices de toute personne qui travaille à son compte dans une entreprise;
- (d) le montant brut des prestations d’assurance-chômage;
- (e) le montant brut des indemnités de la Commission des accidents du travail ou de toute autre indemnité provenant d’une assurance contre les accidents du travail ou paiement en cas de maladie ou d’invalidité;
- (f) le montant brut de toute pension de sécurité de la vieillesse, de tout supplément de revenu annuel garanti et de toute allocation au conjoint versés par le gouvernement fédéral, et de toute aide financière versée en vertu du Régime de revenu annuel garanti de l’Ontario (RRAG);
- (g) le montant brut de toute pension, rente et prestation de retraite versée par le gouvernement fédéral, un gouvernement provincial ou une administration municipale au Canada, ou tout palier de gouvernement de tout autre pays ou État, ou provenant de toute autre source;
- (h) gouvernement du Canada ou tout niveau de gouvernement de tout autre pays ou état ainsi que toute autre source;
- (i) le montant brut des pensions alimentaires, indemnités de séparation ou paiements de soutien ou de subsistance;
- (j) le montant brut des revenus de placements, y compris les intérêts sur les dividendes, actions, parts et autres titres, et lorsqu’il est impossible de déterminer les revenus réels de placements, le rendement théorique établi à l’occasion par le ministère des Affaires municipales et du Logement;
- (k) le montant brut des intérêts provenant de tout compte d’épargne ou de chèques dans une banque, une compagnie de fiducie ou une caisse populaire;
- (l) le montant brut des intérêts reçus ou à recevoir sur les obligations, débentures, dépôts ou placements à terme, certificats, hypothèques, gains en capital, paiements de sommes globales ou autres biens;
- (m) le revenu théorique équivaut à la valeur totale estimative de tout l’actif non productif d’intérêts multipliée par un taux de rendement établi par le locateur de temps en temps.

### Exemples de sources de revenu

#### Emploi

- Temps plein
- Temps partiel
- Intermittent
- Occasionnel
- Indemnité d’assurance-invalidité à long terme
- Saisonnier
- Travaux divers
- Primes de travail
- Gratifications
- Indemnité de vie chère
- Heures supplémentaires
- Commissions
- Primes annuelles ou saisonnières
- Prestations d’invalidité
- Indemnité de maladie
- Indemnité de cessation
- d’emploi/congé payé

#### Travail à son compte

- Tutorat
- Leçons de musique
- Garde d’enfants
- Garde occasionnelle d’enfants
- Taxi
- Commerce/entreprise

#### Éléments d’actifs productifs de revenus

- Biens immobiliers (habitation, commerce, exploitation agricole, chalet, maison mobile) producteurs de revenus de location
- Comptes d’épargne (banque, compagnie de fiducie, caisse populaire), rentes, certificat de placement garanti, actions ou parts, obligations, débentures, hypothèques, prêts, billets, dépôts à terme
- Propriété agricole productrice de revenus
- Permis productif de revenus (par ex., permis de taxi)
- Intérêt dans une entreprise qui rapporte des revenus

#### Éléments d’actifs non productifs de revenus

- Police d’assurance-vie (avec valeur de rachat)
- Régime enregistré d’épargne-retraite (REER)
- Biens immobiliers (maison, logement en copropriété, chalet, exploitation agricole, emplacement commercial ou terrain vacant)
- Collections de biens ne rapportant aucun revenu, ou placements dans de telles collections
- Intérêt dans une entreprise qui ne rapporte aucun revenu