Applicant's name: בֿבׁלַלּאַליֹלִי סור שׁנּ בֹבִלֹלִאַליִלִי סור שׁנּ	
Village: ـمدد <sup>م</sup> ل	
Beneficiary number: באנילון	



DNA° במכ"ד מ"בתרט"ו מ"כמילת. KATIVIK MUNICIPAL HOUSING BUREAU OFFICE MUNICIPAL D'HABITATION KATIVIK

# APPLICATION FOR SOCIAL HOUSING IN NUNAVIK Δˆ϶ĊʔLÞՈ Δ϶Δˤ Δˇ϶ϤՈϧዮ϶· ϶ͼል·Γ

THIS APPLICATION IS TO BE ENTERED IN THE REGIONAL DATABASE FOR APPLICATION'S REGISTRY C'  $\Delta$  'SCPLD'  $\Delta$  CPLD'  $\Delta$ 

Documents that must be annexed to the Application form:			
□ Copy of the social insurance card of the applicant and co-applicant; Δ゚ュCዓィ⟨יう'、ヘ⊾イリ゚⊾▷∩゚しС ゚Pイ'゚イリ∩゚し ゚۲゚ºPĊΛ゚ ゚Ф'Դ゚ー▷゚С▷゚イレっ。 Δ゚ュĊዓィ⟨・๒∩゚しС」;			
Copy of the JBNQA beneficiary card of the applicant and co-applicant; ∆ ב ב ל ל ל י ב ש ל ב ש ל ב ש ל ב ש ל ב ש ל י ב ש ל ב ב ל י ל י ש ל ה ש ל ב ב ש ל ב ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש ל י ש			
<ul> <li>Letter(s) of support or other documents requested for priority according to Section C of this application form;</li> <li></li></ul>			
<ul> <li>Proof of income of the applicant and members of the future household, if applicable. If the applicant and/or the household refuse to give the proof of income; use \$80,001 as household total income.</li> <li>ἐωριγγισθισθι Δ΄ Δ΄ Δ΄ Δ΄ Δ΄ Δ΄ Δ΄ Γρίβ Πθριζ Δ΄ Τίθ Διθίγ, πθίβ Βθρις Δ΄ Δ΄ Δ΄ Δ΄ Α΄ Ερίβ Πθρισ Δ΄ ΤΙ Εθριγγισβ Επισφορί Απο Επισ</li></ul>			

## SECTION A - APPLICANT'S INFORMATIONS: $\Delta \Delta^{\prime} \Delta^$ Address / ϽϚͰՈϧͿ: House number, P.O. Box / Δˆ ¬ ખે C P ۲٬۲ J ก ખે L, ປˆ c C๋ ເ ል በ J ເ P ۲٬۲ J ก ખે L Village: Province: Postal Code: ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๑% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% ๑๓% <t Since when do you live in that house? (month/year): \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ $^{5}$ 6 $^{5}$ 6 $^{5}$ 6 $^{5}$ 6 $^{5}$ 6 $^{5}$ 7 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9 $^{5}$ 9Email / bacdbbdc dcabbnbl: Date of birth: \_\_\_\_\_ JBNQA beneficiary card number: \_\_\_\_\_ $4 \text{ LiPUL}_{\text{c}} = 7 \text{ Tolumer}$ ا∜۵٬⊃ف∆ CO- APPLICANT'S INFORMATIONS / Δ՟ュርናረላኄከበይፈና የፌይራኄ Name / 40%L: Address / วร์≀ก∿เ House number, P.O. Box / ۵ - > LC PY YIN L, 4 - C & ANJ PY YIN L Since when do you live in that house? (month/year): \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ $^{5}$ לים $^{5$ Date of birth: \_\_\_\_\_ JBNQA beneficiary card number: \_\_\_\_\_ ᡏᡒᠾ᠙ᠾᡶᢛᢖᡕ᠂᠌᠌᠘ᠸᢧ᠋᠐ᡥᠾᢗ᠂ᡖᢆᡳᡳᡗ᠐ᡥᡕ ا∜گا∼مف∆ Social Insurance Number: \_\_\_\_\_ Home tel.: \_\_\_\_\_ Work tel.: \_\_\_\_ ᡏᠲᡲᡏ᠂᠈ᡩᡄ᠌᠈ᡣᢐᡕ Λαζ<sup>«</sup>δΓ δήςδη»ι **CONTACT PERSON** (in case of absence): $\rho_{\rho} = \rho_{\rho} = \rho_{\rho$

SECTION B – TYPE OF APPLICA るのいってしまる く ・ ひょうさいしかし	_	
ARE YOU CURRENTLY A TENANT OF TH		Yes ☐ No ☐ ₫ ₫₽৳
TYPE OF APPLICATION: 「も」Δ゚ラーでし Δ゚」Ċ?LDOD゚: (You can select only one type of application) (∢CDィン∢Γ゚ C゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚		
→ New application: → ᠴĊႥ Δ゚ᠴĊʔL٥∩٥Րイ∿∿レጋ∿:		
→ Relocation request: → ๑゚೧∩²Lጶ∩゚:		
→ Application renewal: → ∆ʿשַׂלְּרְכּאחריּ שֵּׁרְטִּלִּרְחַתּּאַחייּ:		

	ECTION C - PRIORITY: &ՙጋረL균ჼ C - ረ灸゙ーくᢧՙֈᢧጳՙኣֈᢧሬ՟የֈስ₯ֈ゚ፌጋՙ։		
1.	Has the KMHB decided to relocate the household because it occupies a dwelling other than that to which it is entitled in a dwelling of the appropriate category or subcategory (Section 1990 of the Civil Code of Quebec)?  6\(\Lambda^6\) \(\Delta^2-\cdot^6\C^6\) \(\Delta^6\) \(\De	Yes □ ∢	No □ ∢⊳b
2.	Is it a case of health or safety hazard for the applicants?  Δˆ ϶ ĊラረϤˤὑ΅ Ϥ΅ϭ Ϥኖ Ϥ·ʹϹͼͺ·ϽϔΓϤʹϧ΅ϧ·ϦϽϚ ϶΅ϧ·;	Yes □ ∢	No □ 4▷6
3.	Is the applicant or co-applicant victim of domestic violence?  Δˆ ¬Ċᡪィᡧウᅆ Δˆ ¬Ċᡪィᡧ᠙ႶჅႱっჅჅ ᡧჅႷჽ ∧ ¬Եℂ▷৫ ?	Yes □ ∢	<b>No</b> □ 4⊅6
4.	Was the dwelling destroyed by a disaster? Δ゚ー๑゚๒	Yes □ ∢	<b>N</b> o □ 4⊅6
	When / ็่่6 ็่่ใ?		
5.	Have you had an application for a KMHB dwelling <b>for each of the last ten (10) consecutive years</b> or more? ๒ก๙ ๑๔๓๘๘ํ ๕๖๓๙๐๖๙๐๖ ๑๓๘๐๖ ๘๖๐๐๐๖ ๙๘๙ ๙๖๖๘๐	Yes □ ∢	No □ 1▷b

SECTION D – SENIORITY: ᠯᲒºﻛﯩﺪﻟﯩਜ਼% Ს - ᲥᲥᲠ ᲓᢗჼჼዮႻჼ ୮ഛº Კঙ゙-ᲓᲐ ՟ፌᲓᲘ-Ს
Number of years you have applied : ขำรั่ปΔና ำธาหาด

#### **SECTION E - HOUSEHOLD COMPOSITION:**

 $\Delta^{\circ}$   $\Delta^{\circ}$ 

(People you are currently living with at house indicated above, or who live with you in the future household.)

(Δˆ¬ΓνˆβΠΠˆ ◊σˤ٩¬σʕ٩˚αCˤσ γἰċσ νˁβ٩˚αCʿσ Δˆ¬ΓνββΠἰςςΠˆ→σς)

Surname ଏ∩⊂ <sup>ଽଽ</sup> P∿ს	Given Name ଏ∩∿เ	Date of Birth ムューないし DAY/MONTH/YEAR	Sex ४ <sup>5</sup> ८ <sup>56</sup> ४ <sup>8</sup> J೧ <sup>6</sup>	Relationship ใช่?	\$ <b>IN</b>	Beneficiary Number Δ⊂δ√JΛ%l Δ⊂δ√JΛ%l	نغېږ Stay, Join غد ګلځ <sup>ښ</sup> د ګلځ <sup>ښ</sup>

## SECTION F – INCOME OF APPLICANT AND FUTURE HOUSEHOLD, IF APPLICABLE:

 $\Delta C = \Delta C + \Delta C$ 

Surname ∢∩⊂ <sup>ናና</sup> ዮ∿し	Given name ∢∩∿เ	Total (Line 199 Quebec income tax notice of assessment) らのでっかし (さいさわかた。 4でこくりとしょ。 199-۲)

If the applicant and/or the household refuse to give the proof of income; KMHB will use \$80,001 as household total income.

 $\Delta^c = \dot{C}^2 + \Delta^c = C^c +$ 

SECTION G – DESIRED VILLAGE FOR HOUSING IN NUNAVIK:  �����������������������������������						
∏Akulivik ব∂ <i>⊂</i> ል <sup>ь</sup>		Aupaluk ۵۵ خ کا		Inukjuak ۵ م ځ ځ ۵ <sup>۱۱</sup>		lvujivik Δ94&Δ
P。レ。५₫っ。५₫。 □Kandidenalnjinad		<b>ค</b> ู⊱เง≺∢ญ Kangidsninad		Kangirsuk Ե <sup></sup> ԳՐ՟Ժ <sup>֍</sup>		१८५ <i>०</i> Knnjinad
٩٠٩٩ἐ٧٩ ∐Kunjjnaraabik		Puvirnituq > & ⁵ ゅ ン ⁵ ・		Quaqtaq		Salluit ۲-۵۵
□Tasiujaq Cィクト <sup>®</sup>		Umiujaq <b>ひ</b> てひら <sup>い</sup>				
TYPE OF DWELLIN  اله م	JL5 pe of d	% <b>して:</b> welling)				
→ Family household ∆⊆רׁילארה ∆בּיּ						
→ M19 in Kangiqsualujj マアット・フェー・マン・マン・マン・マン・マン・マン・マン・マン・マン・マン・マン・マン・マン・						
→ Multi-generational ho ゚ Δ゚ ۵۰ ۵۰ ۵۰ ۵۰ ۵۰	useh	old 🗌				
Number of bedrooms in the house you are living in: %ילף פי 'העזי (ב'ב ב'ב'ר'ד ב'ב'ד'ד) ב'ב'ד'ד						
Number of bedrooms requested : 'שניל - ר' של העריר (ב'ב'ל ב'ל ב'ל ב'ל ב'ל ב'ל ב'ל ב'ל ב'ל ב'						

	CTION H – ELIGIBILITY: ልናጋረLታኈ ኣ - ለJ˚ፈ▷ሰና		
1.	Are you able to take care of your essential needs independently or with outside help or the help of a caregiver, in particular those needs related to personal care and ordinary household tasks?  \[ \D^\\\ \G^\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	Yes ☐ ₫	No □ ∢▷ b
2.	Are you of full age (Age of 18 or over) or an emancipated minor? PPP ่กั่ ๕ L<፡ (18 P๖ เเ๋ ๑ ํ๑ PP ๓ ํ) P°๙ ๑ ํ ๕ ํ ๔๖ เ๙ ๔๖ ๔๖ ๔๐ ๙ ๓ ๙ ๓ ๓ ๓ ๓ ๓ ๓ ๓ ๓ ๓ ๓ ๓ ๓ ๓ ๓ ๓ ๓	Yes ☐ ₫	No
3.	Are you a beneficiary of the James Bay and Northern Quebec Agreement? ฯ୮ฯ Vʿ ปัง ัว (ฯริงเต ปังการการ์ ฮิงเอ ั Δิองเปล้อง ?	Yes □ ∢	No
4.	If you are not a beneficiary of the James Bay and Northern Quebec Agreement, have you resided in the Village selected in Section G for a period of at least 12 consecutive months before the application filing date or the renewal date?  1	Yes □ ∢	No 🗌 106
5.	Do you have rent arrears with KMHB anywhere in Nunavik? ቴበልያና Δ՟ചーሊት ያትዮቱ ላየ- ነላ ነቴ ነለና ചፈል Γ ചፈ- βና ላተላታ?	Yes ☐ ḋ	No □ 4▷6
6.	If you have rent arrears, did you already sign a payment agreement with KMHB and are you respecting it?  ערכין ישרים לינחיט חרבין ישרים ישר בילי שברבלי שיבר בלי בלי שיבר בלי שיבר בלי שיבר בלי בלי בלי בלי בלי	Yes □ ∢	No □ ∢▷b
7.	If you have rent arrears, are you willing and ready to sign a Deduction at Source (DAS) agreement between you and KMHB? ๔ ๒ ๔ ๒ ๑ ๒ ๒ ๒ ๒ ๑ ๒ ๑ ๒ ๑ ๒ ๑ ๒ ๑ ๒ ๑	Yes □ ∢	No □ 4⊅6
8.	Have you been evicted from a KMHB dwelling or have you abandoned a dwelling without notifying the KMHB in the last 5 years?  ארמי שברבוֹי שברבו שבר	Yes □ ∢	No □ 4⊅6
	CTION I – PIVALLIANIQ CERTIFICATION: ՙጋ朮ᡶᠣᡅ ᇀ ᄼ ለኖഀ፦◁ۍᆟᅬՙ ᠕ᢖ゚ᠳᠳᡪᡃᢗ᠌᠌ᠣᠳᡈ		

Are you or your present household certified under the PIVALLIANIQ program?

Δ⁻϶΅ ϤϽ·ິ∪ິ Δ⁻϶ΓϷʹϧͶႶ·϶϶· Λζʹϲϥϭ·ʹΓϧ ϤϽϯʹͼ ͶϹϷϗϯ ?

Yes □ ₫

SECTION J – COMMENTS:					
IF YOU WANT TO MAKE COMMENTS, YOU HAD BOOK OF THE PROPERTY OF	VE THE CHOICE TO DO SO:				
I HEREBY CERTIFY THAT THE INFORMATION PRO	OVIDED HEREIN IS TRUE AND COMPLETE AND I				
AUTHORIZE THE KATIVIK MUNICIPAL HOUSING SEES FIT. I UNDERSTAND THAT THE INFORMA SOLELY FOR THE PURPOSE OF ENTERING THE REGIONAL DATABASE AT THE KATIVIK MUNICIPA THAT ANY FALSE OR INCOMPLETE DECLARA CANCELLATION OF MY APPLICATION.	BUREAU TO VERIFY THE INFORMATION AS IT TION IS CONFIDENTIAL AND SHALL BE USED DATA TO THE APPLICATION REGISTRY IN THE L HOUSING BUREAU. I FURTHERMORE ACCEPT				
\( c^\c'\dens^\c'\)  \( c^\c'\dens^\c'\)    \( \begin{align*} P \c'\dens^\c'\c'\)  \( \begin{align*} P \c'\dens^\c'\c'\)    \( \begin{align*} \D \c'\dens^\c'\c'\)  \( \begin{align*} \D \c'\dens^\c'\dens^\c'\)    \( \begin{align*} \D \c'\dens^\c'\dens^\c'\)  \( \begin{align*} \D \c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\dens^\c'\dens^\c'\dens^\c'\dens^\dens^\dens^\dens^\dens^\dens^\dens^\dens^\dens^\dens^\dens^\dens^\dens^\dens^\dens^\dens^\dens^	Ċ゚₺Ქላ ᠘ᠵくᲘᲡᡃᠺᢣ᠌ᢧ᠉ᢛᢉᠮᢉᡧᢐᡥᠳ᠈᠘ᡌᠮᢣ᠘ᡄ᠉ᡫᠣ᠉ᡤ ᠬᡃ, ᠘ᠬ᠕ᢧᡳ᠘ᡩᢖᡄ᠋ᠽ᠈ᢣᡠᢀᡥᠦ. ᠌᠌᠌᠌᠘ᢞ᠘ᡓ				
APPLICANT'S SIGNATURE: Δ՟ _ Ċናረላˤ່Ͻՙ	DATE: الاحثا				
CO- APPLICANT'S SIGNATURE: Δ° ¬Ċናረ∢๒∩ρϟՙ	DATE: ່ ່ວ່າປ				

#### RESERVED TO KMHB ADMINISTRATION

#### Do not write anything in this section

שב-כב' Δ'ש-תא'יס' לאבילא'יר ל'באיא'יל ל'באיא'יל ל'באיא'יל ל'באיא'יל

THIS APPLICATION IS TO BE ENTERED IN THE REGIONAL DATABASE FOR APPLICATION'S REGISTRY C'=  $\Delta$ -C?LDN  $\Delta$ -C-LNN  $\Delta$ -CP/LJNP $\Delta$ -CP/LDNP $\Delta$ -CP/LDN

Step 1 - ィットー くっぱっしょ		
Verified by local KMHB office: مود <sup>ر</sup> ר ۵٬عدر4،و ۱۹۵۶/۲۵۲۲ م		
Date :		
Name : ∢∩%l		



#### **Reserved to KMHB administration**

Document	ts that must be	annexed to th	e request form:
۱۰ ۲۰ مان د	A. CLDCA-C	V. "C51 PU	10.

- Copy of the social insurance card of the applicant and co-applicant;

  Δ° ¬(ςγ4°) Λ ανθανηθίου ρνομού νερόλο

  4° λ ¬ δ° (δργμασ Δ° ¬ δςγ4° δηθιού):
- Copy of the JBNQA beneficiary card of the applicant and co-applicant;

  \[ \Delta^- \delta \cdot \delta \delta^+ \delta \d



## Step 2 - ე<sup>∿</sup>ს - 4

Date :\_\_\_\_\_\_

Name :\_\_\_\_\_



### Step 3 - A%L 4 4°

 $4^{\circ}CO7L6NOV4-^{\circ}\Delta^{\circ}$ 

Date :\_\_\_\_\_\_

Name :\_\_\_\_\_