

Formulaire de défaut de l'entente de remboursement de l'arriéré Annexe B – Directive 21-03 du gestionnaire de services

Nom du fournisseur

Adresse du logement visé par les arriérés

N^o d'unité

N^o de rue

Nom de la rue

Date dont l'unité est libérée (aaaa/mm/jj)

Information sur les membres du ménage : inclure les informations sur tous les membres du ménage (âgés de 16 ans ou plus)

- | | |
|----------------------|--------------------------------|
| 1. Nom | Date de naissance (aaaa/mm/jj) |
| NAS (le cas échéant) | |
| 2. Nom | Date de naissance (aaaa/mm/jj) |
| NAS (le cas échéant) | |
| 3. Nom | Date de naissance (aaaa/mm/jj) |
| NAS (le cas échéant) | |
| 4. Nom | Date de naissance (aaaa/mm/jj) |
| NAS (le cas échéant) | |

Information sur le défaut de l'entente de remboursement :

Date du dernier paiement de l'entente de remboursement des arriérés (aaaa/mm/jj)

Date du début de l'entente de remboursement (aaaa/mm/jj)

Solde initial de l'entente de remboursement \$

Paiement total effectué à ce jour \$

Solde actuel dû des arriérés \$

Dernier numéro de téléphone connu du ménage

Dernier courriel connu du ménage

Dernière adresse connue du ménage

Coordonnées du fournisseur de logement : coordonnées du fournisseur de logement pour discuter de l'état des arriérés ou de l'entente de remboursement

Nom du fournisseur de logement

Personne à contacter pour discuter du dossier d'arriérés

Nom

N° de téléphone

Courriel

Formulaire d'arriéré complété par

Titre

Date (aaaa/mm/jj)

Les renseignements personnels divulgués dans ce formulaire sont recueillis en vertu des pouvoirs conférés par la *Loi de 2011 sur les services de logement* (articles 57(6), 169(1) et (2), 170(1) (2), 171(1), (3) et (6)), par la *Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée* (L.R.O. 1990, ch. M. 56) et par la *Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques* (L.C. 2000, ch. 5).