

Services résidentiels – formulaire de demande/d'aiguillage - Partie 1

Partie 1 - Renseignements sur le demandeur (formulaire CS-RS 893F)

Vue d'ensemble :

Le Programme des services résidentiels, aussi connu sous le nom de Programme des centres d'accueil, est assuré par des résidences privées ou à but non lucratif qui fournissent de l'hébergement de longue durée aux adultes vulnérables ayant besoin de surveillance et de services pour conserver leur autonomie. Les services offerts sont notamment les suivants : chambres meublées, interventions d'urgence 24 heures sur 24, gestion des médicaments, repas et collations, entretien ménager, services de buanderie, activités sociales et récréatives.

Avant de remplir le formulaire de demande, lisez le guide ([formulaire CS-RS 892F](#)) disponible sur le site ottawa.ca. Ce guide fournit des instructions étape par étape sur la façon de remplir un formulaire de demande.

Afin d'obtenir une subvention pour des services résidentiels, il faut remplir un formulaire de demande, qui comporte deux parties :

- **Partie 1 : Renseignements sur le demandeur (formulaire CS-RS 893F)**
- Partie 2 : Renseignements médicaux (formulaire CS-RS 894F)
 - Le demandeur doit consentir à la divulgation de renseignements en remplissant et en signant la section 2A (Autorisation de divulgation des renseignements médicaux).
 - **Les sections 2B à 2D doivent être remplies par un professionnel de la santé**, comme un médecin (par exemple un médecin de famille, un psychiatre ou un neurologue), une infirmière ou un travailleur social.

Si vous ne pouvez pas imprimer le formulaire de demande (partie 1 – Renseignements sur le demandeur et partie 2 – Renseignements médicaux), écrivez à l'adresse Soutienscommunautaires@ottawa.ca ou appelez au 613-580-2424, poste 26586, pour en recevoir une copie par la poste.

Envoyez le formulaire dûment rempli à la Ville d'Ottawa – Soutiens communautaires

Lorsque vous aurez rempli la partie Renseignements sur le demandeur (sections 1A à 1E) et la partie Renseignements médicaux (sections 2A à 2D), envoyez-les :

Par courriel : Soutienscommunautaires@ottawa.ca (document original numérisé seulement)

Par télécopieur : 613-580-2790 ou,

Par la poste : Soutiens communautaires, 370, rue Catherine, Ottawa (Ontario) K1R 5T5

Services résidentiels – formulaire de demande/d'aiguillage - Partie 1

Section 1A – Renseignements personnels

Prénom :	<input type="text"/>	Nom de famille :	<input type="text"/>
Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :	<input type="text"/>	Sexe :	<input type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Femme
S'identifier comme autochtone :	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Préfère pas dire	Identité de genre :	<input type="text"/>
Numéro d'assurance sociale :		Pronoms préférés :	<input type="text"/>
Numéro de la carte santé :		Lettre (par exemple 1234 5678 9123 GB) :	<input type="text"/>
Actuellement sans abri :	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non		
Situation en ce qui concerne le logement :			
<input type="radio"/> Propriétaire <input type="radio"/> Locataire <input type="radio"/> Autre	Veuillez préciser : <input type="text"/>		
Domicile :	<input type="text"/>	Numéro d'appartement :	<input type="text"/>
Ville :	<input type="text"/>	Province :	<input type="text"/>
		Code postal :	<input type="text"/>
Vivez-vous actuellement dans une institution provinciale? : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non			
Numéro de téléphone :	Domicile : <input type="text"/>	Cellulaire :	<input type="text"/>
Adresse de courriel : <input type="text"/>			

Adresse postale, si elle est différente de l'adresse domiciliaire

Adresse :	<input type="text"/>	Numéro d'appartement :	<input type="text"/>
Ville :	<input type="text"/>	Province :	<input type="text"/>
		Code postal :	<input type="text"/>

Langue(s)

Êtes-vous en mesure de communiquer en anglais ou en français? Sélectionnez les langues qui s'appliquent : Anglais Français

Interprète/traducteur

Avez-vous besoin d'un interprète/traducteur?	<input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui	Si oui, précisez la langue :	<input type="text"/>
--	---	------------------------------	----------------------

Parent le plus proche ou personne à contacter en cas d'urgence

Prénom :	<input type="text"/>	Nom de famille :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>	Numéro d'appartement :	<input type="text"/>
Ville :	<input type="text"/>	Province :	<input type="text"/>
		Code postal :	<input type="text"/>
Numéro de téléphone :	<input type="text"/>	Relation avec le plus proche parent :	<input type="text"/>

Services résidentiels – formulaire de demande/d'aiguillage - Partie 1

Section 1B – Composition du ménage et situation en ce qui concerne le logement

Situation de famille : Célibataire Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Conjoint(e) de fait Veuf/veuve

Indiquez le nom et la date de naissance de tous les membres de votre ménage, y compris votre époux ou épouse ou conjoint ou conjointe de fait, et les enfants (personnes de 17 ans ou moins) et adultes (personnes de 18 ou plus) à charge qui vivent avec vous. Si la situation ne s'applique pas, sélectionnez sans objet.

Époux ou épouse/conjoint(e) de fait

Sans objet Prénom : Nom de famille :
Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :

Enfants à charge

Sans objet Prénom : Nom de famille :
Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :
Prénom : Nom de famille :
Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :

Adultes à charge

Sans objet Prénom : Nom de famille :
Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :
Prénom : Nom de famille :
Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :

Renseignements additionnels/commentaires :

Services résidentiels – formulaire de demande/d'aiguillage - Partie 1

Section 1C – Actifs

Sélectionnez tous les actifs que vous-même, votre époux ou épouse ou conjoint ou conjointe de fait, et les enfants (personnes de 17 ans ou moins) et adultes (personnes de 18 ans ou plus) à charge vivant avec vous possédez. Sélectionnez sans objet s'ils ne s'appliquent pas.

Actifs :	Valeur/solde :	Propriétaire de l'actif :
<input type="radio"/> Compte bancaire / <input type="radio"/> Sans objet	<input type="text"/> \$	<input type="radio"/> Demandeur <input type="radio"/> Adulte à charge <input type="radio"/> Époux/conjoint de fait <input type="radio"/> Enfant à charge
<input type="radio"/> Compte bancaire / <input type="radio"/> Sans objet	<input type="text"/> \$	<input type="radio"/> Demandeur <input type="radio"/> Adulte à charge <input type="radio"/> Époux/conjoint de fait <input type="radio"/> Enfant à charge
<input type="radio"/> Compte bancaire / <input type="radio"/> Sans objet	<input type="text"/> \$	<input type="radio"/> Demandeur <input type="radio"/> Adulte à charge <input type="radio"/> Époux/conjoint de fait <input type="radio"/> Enfant à charge
<input type="radio"/> Placements (par exemple obligations, actions, REER, fonds communs, FRR) <input type="radio"/> Sans objet	<input type="text"/> \$	<input type="radio"/> Demandeur <input type="radio"/> Adulte à charge <input type="radio"/> Époux/conjoint de fait <input type="radio"/> Enfant à charge
<input type="radio"/> Véhicule / <input type="radio"/> Sans objet	<input type="text"/> \$	<input type="radio"/> Demandeur <input type="radio"/> Adulte à charge <input type="radio"/> Époux/conjoint de fait <input type="radio"/> Enfant à charge
<input type="radio"/> Arrangements funéraires prépayés / <input type="radio"/> Sans objet	<input type="text"/> \$	<input type="radio"/> Demandeur <input type="radio"/> Adulte à charge <input type="radio"/> Époux/conjoint de fait <input type="radio"/> Enfant à charge
<input type="radio"/> Propriété / <input type="radio"/> Sans objet	<input type="text"/> \$	<input type="radio"/> Demandeur <input type="radio"/> Adulte à charge <input type="radio"/> Époux/conjoint de fait <input type="radio"/> Enfant à charge
<input type="radio"/> Police d'assurance-vie / <input type="radio"/> Sans objet	<input type="text"/> \$	<input type="radio"/> Demandeur <input type="radio"/> Adulte à charge <input type="radio"/> Époux/conjoint de fait <input type="radio"/> Enfant à charge
<input type="radio"/> Compte en fiducie / <input type="radio"/> Sans objet	<input type="text"/> \$	<input type="radio"/> Demandeur <input type="radio"/> Adulte à charge <input type="radio"/> Époux/conjoint de fait <input type="radio"/> Enfant à charge
<input type="radio"/> Autre / <input type="radio"/> Sans objet Veuillez préciser :	<input type="text"/> \$	<input type="radio"/> Demandeur <input type="radio"/> Adulte à charge <input type="radio"/> Époux/conjoint de fait <input type="radio"/> Enfant à charge
<input type="text"/>	<input type="text"/> \$	<input type="text"/>
Valeur totale des actifs :	<input type="text"/> \$	Renseignements supplémentaires/commentaires : <input type="text"/>

Services résidentiels – formulaire de demande/d'aiguillage - Partie 1

Actifs :	Valeur/solde :	Propriétaire de l'actif :
<p>Prévoyez-vous acquérir d'autres actifs?</p> <p>Si oui, fournissez des détails et indiquez-en la valeur si vous la connaissez</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p> <p><input type="text"/> \$</p>	<p> <input type="radio"/> Demandeur <input type="radio"/> Adulte à charge <input type="radio"/> Époux/conjoint de fait <input type="radio"/> Enfant à charge </p> <p>Renseignements supplémentaires/commentaires :</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
<p>Au cours des 12 derniers mois, est-ce que vous-même ou un membre de votre famille vivant avec vous avez vendu un bien (par exemple une propriété, un bijou, ou un véhicule) ou encaissé des actifs, comme de l'argent provenant d'un REER ou des CPG?</p>	<p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p> <p><input type="text"/> \$</p>	<p> <input type="radio"/> Demandeur <input type="radio"/> Adulte à charge <input type="radio"/> Époux/conjoint de fait <input type="radio"/> Enfant à charge </p> <p>Renseignements supplémentaires/commentaires :</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
<p>Renseignements supplémentaires/commentaires :</p> <div style="border: 1px solid black; height: 250px; width: 100%;"></div>		

Services résidentiels – formulaire de demande/d'aiguillage - Partie 1

Section 1D – Revenus

Sélectionnez vos sources de revenus ainsi que celles de votre époux ou épouse ou conjoint ou conjointe de fait, et des enfants (personnes de 17 ou moins) et adultes (personnes de 18 ans ou plus) à charge vivant avec vous. Sélectionnez sans objet si vous ne touchez aucun des revenus indiqués.

Revenus :	Revenu net mensuel :	Bénéficiaire du revenu :
<input type="radio"/> Ontario au travail / <input type="radio"/> Sans objet	<input type="text"/> \$	<input type="radio"/> Demandeur <input type="radio"/> Adulte à charge <input type="radio"/> Époux/conjoint de fait <input type="radio"/> Enfant à charge
<input type="radio"/> Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées (POSPH) / <input type="radio"/> Sans objet	<input type="text"/> \$	<input type="radio"/> Demandeur <input type="radio"/> Adulte à charge <input type="radio"/> Époux/conjoint de fait <input type="radio"/> Enfant à charge
<input type="radio"/> SV/RRAG/SRG / <input type="radio"/> Sans objet	<input type="text"/> \$	<input type="radio"/> Demandeur <input type="radio"/> Adulte à charge <input type="radio"/> Époux/conjoint de fait <input type="radio"/> Enfant à charge
<input type="radio"/> Régime de pensions du Canada (RPC) / <input type="radio"/> Sans objet	<input type="text"/> \$	<input type="radio"/> Demandeur <input type="radio"/> Adulte à charge <input type="radio"/> Époux/conjoint de fait <input type="radio"/> Enfant à charge
<input type="radio"/> Régime de rentes du Québec (RRQ) / <input type="radio"/> Sans objet	<input type="text"/> \$	<input type="radio"/> Demandeur <input type="radio"/> Adulte à charge <input type="radio"/> Époux/conjoint de fait <input type="radio"/> Enfant à charge
<input type="radio"/> Revenu d'emploi / <input type="radio"/> Sans objet	<input type="text"/> \$	<input type="radio"/> Demandeur <input type="radio"/> Adulte à charge <input type="radio"/> Époux/conjoint de fait <input type="radio"/> Enfant à charge
<input type="radio"/> Assurance-emploi / <input type="radio"/> Sans objet	<input type="text"/> \$	<input type="radio"/> Demandeur <input type="radio"/> Adulte à charge <input type="radio"/> Époux/conjoint de fait <input type="radio"/> Enfant à charge
<input type="radio"/> Régime de retraite privé / <input type="radio"/> Sans objet	<input type="text"/> \$	<input type="radio"/> Demandeur <input type="radio"/> Adulte à charge <input type="radio"/> Époux/conjoint de fait <input type="radio"/> Enfant à charge
<input type="radio"/> Régime de pension étranger / <input type="radio"/> Sans objet	<input type="text"/> \$	<input type="radio"/> Demandeur <input type="radio"/> Adulte à charge <input type="radio"/> Époux/conjoint de fait <input type="radio"/> Enfant à charge
<input type="radio"/> Assurance privée / <input type="radio"/> Sans objet	<input type="text"/> \$	<input type="radio"/> Demandeur <input type="radio"/> Adulte à charge <input type="radio"/> Époux/conjoint de fait <input type="radio"/> Enfant à charge
<input type="radio"/> Revenu de placement / <input type="radio"/> Sans objet	<input type="text"/> \$	<input type="radio"/> Demandeur <input type="radio"/> Adulte à charge <input type="radio"/> Époux/conjoint de fait <input type="radio"/> Enfant à charge
<input type="radio"/> Autre / <input type="radio"/> Sans objet Veuillez préciser :	<input type="text"/> \$	<input type="radio"/> Demandeur <input type="radio"/> Adulte à charge <input type="radio"/> Époux/conjoint de fait <input type="radio"/> Enfant à charge
<input type="text"/>		
Total des revenus nets :	<input type="text"/> \$	Renseignements supplémentaires/commentaires : <input type="text"/>

Services résidentiels – formulaire de demande/d'aiguillage - Partie 1

Section 1E – Confirmation d'avoir lu et compris les termes d'admissibilités

Le Programme des services résidentiels offre une subvention financière pour le logement à long terme. Ces maisons offrent un milieu de vie résidentiel sécuritaire et favorable à tous les résidents. En remplissant cette demande, je, , confirme avoir lu et compris les termes d'admissibilités.

Afin d'être admissible à une subvention, la personne doit :

- Accepter le placement de manière volontaire;
- Accepter de partager une chambre avec un ou plus d'adultes;
- Sécuriser toutes les sources de revenu disponibles auxquelles je pourrais être admissible et payer le coût mensuel du loyer avec toutes les sources de revenu mensuelles moins une allocation maximale pour besoins personnels.
- Recevoir une allocation mensuelle maximale pour besoins personnels.
- Suivre les règles résidentielles relatives au tabagisme.
- Être apte à vivre en groupe et à démontrer un comportement responsable, respectueux et non violent;
- Être en mesure de se laver, se vêtir, et se servir des toilettes ou être admissible aux services de soins de santé communautaire afin de combler ces besoins de façon autonome;
- Être en mesure de marcher et de changer de position ou d'utiliser un appareil fonctionnel pour se déplacer et changer de position de façon autonome;
- Gérer les sorties communautaires et les modalités de transport de façon autonome (sauf si des services sont offerts parce que la personne vit en région);
- Se conformer aux médicaments prescrits et au plan de traitement et/ou être stable du point de vue médical et selon un professionnel de la santé;
- Se conformer au plan ordonné par les tribunaux et/ou de traitement communautaire, s'il y a lieu;
- Gérer sa consommation d'alcool et/ou de substances et s'il y a lieu, se conformer à un programme prescrit de traitement de la dépendance; ou à l'exploitant du centre de services résidentiels;

Signature du demandeur : _____

Témoin : _____

Date : _____

Services résidentiels – formulaire de demande/d'aiguillage - Partie 1

Section 1F – Autorisation de divulgation des renseignements personnels

(nom du demandeur)

Je, soussigné(e), ,
consens à la collecte des renseignements personnels à mon sujet contenus dans le présent formulaire et à leur divulgation à un représentant autorisé de la Ville d'Ottawa aux seules fins de détermination et de vérification de mon admissibilité au Programme des services résidentiels (Programme des centres d'accueil).

Signature du demandeur : _____

Témoin : _____

Date : _____

Les renseignements personnels demandés dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de la Loi de 2001 sur les municipalités, L.O. 2001, chap. 25, articles 8 et 10. Les renseignements personnels seront utilisés par la Ville d'Ottawa afin de déterminer l'admissibilité et l'administration du Programme de services résidentiels. Toute question concernant la collecte et l'utilisation de vos renseignements personnels peut être adressée au Commis au Soutien administratif par téléphone au 613-580-2424 poste 43511, par la poste à 370, rue Catherine, 3e étage, Ottawa, Ontario, K1R 5T5.