

Note à la personne auteure de la demande ou bénéficiaire

Il convient de remplir ce questionnaire quand vous avez habité avec une autre personne adulte pendant trois mois au moins. Si vous et la personne qui habite avec vous avez déclaré être conjoints ou que l'on a confirmé que vous êtes proches parents, il n'est pas nécessaire de remplir ce questionnaire.

- Avant de remplir ce questionnaire, veuillez d'abord lire le formulaire intitulé *Fiche de renseignements pour les personnes auteures de demande et bénéficiaires qui habitent avec une autre personne adulte*.
- Si vous et l'autre personne adulte avez habité ensemble pendant au moins trois mois, ce questionnaire sert à évaluer si votre relation est semblable à un mariage.
- Si l'on évalue que votre relation est semblable à un mariage, on considérera que vous êtes un couple quand on déterminera votre admissibilité à une aide financière aux termes du programme Ontario au travail ou à une aide au revenu aux termes du Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées.
- Il n'y a pas de nombre déterminé de questions auxquelles vous devez répondre d'une certaine façon. Toutes vos réponses seront examinées ensemble pour déterminer si votre relation est semblable à un mariage.
- On vous demandera de signer pour attester que les réponses que vous donnez dans le questionnaire sont véridiques.
- Le paragraphe 380(1) du *Code criminel du Canada* prévoit que quiconque, par supercherie, mensonge ou autre moyen dolosif, frustre le public de quelque bien, argent ou valeur est coupable d'une infraction.
- L'article 79 de la *Loi de 1997 sur le programme Ontario au travail* et l'article 59 de la *Loi de 1997 sur le Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées*, prévoient que quiconque obtient ou reçoit sciemment des prestations ou une aide qu'il ou elle n'a pas le droit d'obtenir aux termes de la Loi et de ses règlements d'application est coupable d'une infraction.

Nom de la personne auteure de la demande/bénéficiaire	N° d'identification du membre	N° de gestion des cas
Nom de l'autre personne adulte qui habite avec la personne auteure de la demande/bénéficiaire		Date à laquelle la personne auteure de la demande/bénéficiaire a commencé à habiter avec l'autre personne adulte

Avis concernant la collecte de renseignements personnels

(Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée)
(Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée)

Les articles 5, 10, 45 et 46 de la *Loi de 1997 sur le Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées*, ou les articles 7, 8, 15, 57 et 58 de la *Loi de 1997 sur le programme Ontario au travail* autorisent la présente collecte de renseignements aux fins de l'application des programmes de l'aide sociale du gouvernement de l'Ontario. Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec

_____ au _____, au bureau du programme Ontario au travail ou du POSPH de votre localité.

Partie 1 – À remplir quand deux personnes adultes ont habité ensemble pendant au moins trois mois et n'ont pas déclaré être conjoints ou bien quand on n'a pas confirmé qu'il s'agit de proches parents.

1. Veuillez cocher la case qui décrit le plus exactement votre relation avec la personne adulte avec qui vous habitez :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Légalement mariés | <input type="checkbox"/> Pensionnaire |
| <input type="checkbox"/> Relation semblable à un mariage (c.-à-d. conjointe ou conjoint de fait) | <input type="checkbox"/> Ami(e) |
| <input type="checkbox"/> Colocataire | <input type="checkbox"/> Aidante ou aidant naturel (à l'exclusion de la conjointe ou du conjoint, de la conjointe ou du conjoint de fait) |
| <input type="checkbox"/> Locataire en garni | |
| <input type="checkbox"/> Autre, veuillez _____ | |

Veuillez cocher une case « Oui » ou « Non » en réponse aux questions ci-dessous :

2. La personne adulte qui habite avec vous est-elle tenue, aux termes d'une ordonnance du tribunal ou d'un contrat familial, de fournir des aliments à l'un de vos enfants ou à vous-même? Oui Non

3. Est-ce que vous et la personne adulte qui habite avec vous êtes les parents d'un enfant ou d'enfants? Oui Non

Remarque : Si vous avez indiqué que vous êtes légalement mariés, vivez dans le cadre d'une relation semblable à un mariage (c.-à-d. conjoints de fait) ou que vous avez répondu « Oui » aux questions 2 et 3, on vous considérera comme des conjoints et vous ne remplirez pas le reste du questionnaire

J'ai lu ou on m'a lu la Partie 1 de ce formulaire et je déclare que les réponses que j'ai données sont véridiques.

Signature de la personne auteure de la demande/bénéficiaire	Date
Signature de l'agente ou l'agent chargé de cas	Date

Partie 2 – Facteurs financiers

4. Est-ce que vous et la personne adulte qui habite avec vous possédez conjointement des éléments d'actif ou un bien? Possédez-vous actuellement ou avez-vous possédé conjointement ce qui suit :

Compte en banque Non Oui : expliquez _____

Véhicule automobile Non Oui : expliquez _____

Économies, titres de participation ou obligations Non Oui : expliquez _____

Biens immobiliers Non Oui : expliquez _____

Entreprise Non Oui : expliquez _____

Autre (p. ex. mobilier, appareils électroménagers, télévision, bateau, remorque) Non Oui : expliquez _____

5. Est-ce que vous et la personne adulte qui habite avec vous partagez la responsabilité des dettes ou du passif, par exemple :

Cartes de crédit (banque, magasin) Non Oui : expliquez _____

Dettes (p. ex. prêts, versements échelonnés) Non Oui : expliquez _____

Hypothèque Non Oui : expliquez _____

Autre Non Oui : expliquez _____

6. La personne adulte qui habite avec vous vous mentionne-t-elle comme conjointe, conjoint dans sa police d'assurance automobile?

Non Oui : expliquez _____

Partie 2 – Facteurs financiers

7. Mentionnez-vous la personne adulte qui habite avec vous comme conjointe, conjoint dans votre police d'assurance automobile?

Non Oui : expliquez _____

8. Qui paie ce qui suit :

Service	Nom des usagers inscrits	Décrivez les dispositions
Versements hypothécaires ou paiements du loyer		
Alimentation ou achats d'épicerie		
Gaz		
Électricité		
Eau		
Téléphone		
Câble		
Assurance-habitation ou assurance de responsabilité locative		
Assurance automobile		

9. La personne adulte qui habite avec vous vous mentionne-t-elle dans sa déclaration de revenu comme partenaire vivant en union de fait?

Non Oui : expliquez _____

10. Dans votre déclaration de revenu, mentionnez-vous la personne adulte qui habite avec vous comme partenaire vivant en union de fait?

Non Oui : expliquez _____

11. La personne adulte qui habite avec vous déclare-t-elle vos enfants et/ou vous comme personnes à charge aux fins de l'impôt sur le revenu?

Non Oui : expliquez _____

12. Dans votre déclaration d'impôt sur le revenu, déclarez-vous comme personnes à charge la personne adulte qui habite avec vous et/ou ses enfants?

Non Oui : expliquez _____

13. La personne adulte qui habite avec vous désigne-t-elle vos enfants et/ou vous comme bénéficiaires de son assurance-vie ou de tout autre actif financier, p. ex. REER?

Non Oui : expliquez _____

14. Désignez-vous la personne adulte qui habite avec vous et/ou ses enfants comme bénéficiaires de votre assurance-vie ou de tout autre actif financier, p. ex. REER?

Non Oui : expliquez _____

15. La personne adulte qui habite avec vous désigne-t-elle vos enfants et/ou vous comme bénéficiaires de son ou ses régimes de retraite?

Non Oui : expliquez _____

Partie 2 – Facteurs financiers

16. Désignez-vous la personne qui habite avec vous et/ou ses enfants comme bénéficiaires de votre ou vos régimes de retraite?

Non Oui : expliquez _____

17. Vos enfants et/ou vous avez-vous jamais reçu des prestations dans le cadre d'un régime d'avantages sociaux de la personne adulte qui habite avec vous (p. ex. régime d'assurance-médicaments, prestations dentaires)?

Non Oui : expliquez _____

18. La personne adulte qui habite avec vous et/ou ses enfants ont-ils jamais reçu des prestations dans le cadre de votre régime d'avantages sociaux (p. ex. régime d'assurance-médicaments, prestations dentaires)

Non Oui : expliquez _____

19. La personne adulte qui habite avec vous et/ou ses enfants sont-ils l'un des bénéficiaires de votre testament?

Non Oui : expliquez _____

20. Vos enfants et/ou vous êtes-vous l'un des bénéficiaires du testament de la personne adulte qui habite avec vous?

Non Oui : expliquez _____

Renseignements complémentaires :

J'ai lu ou on m'a lu la Partie 2 de ce formulaire et je déclare que les réponses que j'ai données sont véridiques.

Signature de la personne auteure de la demande/bénéficiaire

Date

Signature de l'agente ou l'agent chargé de cas

Date

Remarque : Si les réponses de la Partie 2 n'indiquent pas qu'il existe une relation financière semblable à un mariage, il ne faudra pas remplir la Partie 3.

Partie 3 – Facteurs sociaux et familiaux

21. Est-ce que vous et la personne adulte qui habite avec vous êtes considérés comme des conjoints par des organismes publics ou d'autres services comme une école, une garderie, un médecin, une commission de logement, une banque, une société d'aide à l'enfance, un lieu de culte, la police, etc.?

Non Oui : expliquez _____

22. Est-ce que vous et la personne adulte qui habite avec vous êtes considérés comme des conjoints par votre famille, vos amis ou des membres de votre parenté?

Non Oui : expliquez _____

Partie 3A – À remplir seulement s'il y a des enfants au foyer

23. Est-ce que vous ou la personne adulte qui habite avec vous avez jamais inscrit vos enfants dans une école, à des activités sportives ou de loisirs sous vos noms de famille mutuels?

Non Oui : expliquez _____

24. Est-ce que vous et la personne adulte qui habite avec vous, vous êtes-vous jamais mutuellement présentés comme le père, la mère, le beau-père ou la belle-mère des enfants de l'autre à l'un des organismes ou des services suivants :

Écoles, garderie Non Oui : expliquez

Médecin, dentiste Non Oui : expliquez

Club sportif, p. ex. équipe de hockey Non Oui : expliquez

Centre communautaire Non Oui : expliquez

Société d'aide à l'enfance Non Oui : expliquez

Police Non Oui : expliquez

J'ai lu ou on m'a lu la Partie 3 de ce formulaire et je déclare que les réponses que j'ai données sont véridiques.

Signature de la personne auteure de la demande/bénéficiaire

Date

Signature de l'agente ou l'agent chargé de cas

Date