Nunavik Housing Bureau

ᐃᓪᓗᓕᕆᔨᒃᑯᒃ ᐊᓪᓚᕕᖓ ᓄᓇᕗᒻᒥ

Office d'habitation du Nunavik

Ce formulaire ne peut pas être soumis en ligne. Une fois rempli et signé, vous pouvez l'envoyer par courriel à **communication@nunavikhb.ca** ou le présenter en personne à votre bureau local de l'OHN.¶

Autorisation pour déductions à la source (D.A.S.)

ᐱᒍᓐᓇᕕᖅᑲᖅᑎᓯᒍᑎᒃ ᑮᓇᐅᔭᑦᓴᓂᒃ ᐃᓚᖕᖓᑕᐅᓚᖓᑎᓪᓗᒋᑦ ᐃᓪᓗᒧᑎᓯᒍᑎᒃ

Je, sousigné(e), _____ ,
ᐅᕙᖓ, ᐊᑎᓕᐅᖅᑐᖓ

Habitant le Village Nordique de: _____,
ᓄᓇᓕᐅᑉ ᓇᔪᖅᑕᒪ ᐊᑎᖓ

à l'Office d'habitation du Nunavik, numéro de maison _____ Immeuble: _____ C.P. _____
ᑲᑎᕕᒃ ᓄᓇᓕᒃᓂ ᐃᓪᓗᓕᓇᓂᖅᒧᑦ ᐊᓪᓚᕕᒻᒪᓇᒃ ᐃᓪᓗᖅᑯᑎᖕᒋᑦᑕ ᑭᓯᑦᓯᖕᒍᑎᒪ ᐃᓪᓘᑉ ᓇᓗᓐᖅᑕᐅᒍᑎᖓ, ᐊᓪᓚᑖᖅᕕᖓ

Autorise mon employeur: _____,
ᐊᖓᔪᖅᑲᒧᑦ ᐊᖏᖅᑕᐅᓯᒪᔪᒃ

à déduire de mon salaire une somme pour couvrir le paiement de mon loyer et/ou de mes arriérés.
ᑮᓇᐅᔭᖅᓴᑲᓂᒃ ᐄᔪᕕᐅᖅᑲᑦᑕᕈᒪᑦᓯᖓ ᐱᓇᓯᑉᕕᒐᓂ ᑕᖅᑭᑕᒫᑦ ᐊᑭᓕᑦᓴᑲᓄᑦ ᐅᑉᕙᓗᓗᓃᑦ ᐊᑭᓕᑦᓴᑐᖅᑲᒃᑲᓄᑦ ᐃᓪᓗᒧᑦ

Informations nécessaires sur la personne déduite:
ᑭᖅᖑᒪᒋᔭᐅᔪᑦ ᑐᑭᓯᒪᒍᑎᑦᓴᑦ ᐱᔪᕕᐅᔪᑦ

Nom légal complet:
ᐃᓅᓕᖅᓱᑎᑦ ᐊᑏᓇᓯᒪᔪᑦ
_____

Date de naissance (jour/mois/année):
ᐃᓅᓕᖅᕕᐱᑦ ᐅᓗᖓ (ᐅᓪᓗᖓ/ᑕᖅᑭᖓ/ᐊᖑᖓ)
_____

Numéro Ass. Sociale
ᐱᓇᓱᒍᓐᓇᐅᑎᑉᐱᑦ ᑭᓯᑦᓯᒍᑎᖓ
_____

Informations nécessaires au paiement
ᐊᑭᓐᒍᑎᒥ ᐊᓪᓚᓯᒪᒋᐊᓐᑦ

Loyer mensuel (incl rebais):
ᐊᑭᑭᓪᓕᓇᐊᖅᓯᒪᔪᒃ ᑕᖅᑭᑕᒪ ᐊᑭᓕᑦᓴᐃᑦ
$ _____

Montant à déduire:
ᐃᒣᓪᓗᐊᑐᒥᒃ ᐊᑭᓕᓇᐊᓕᒃ:
$ _____

Fréquence:
ᐊᑭᓕᖅᑐᐃᓂᓇᓚᖅᓴᔭᖅᓴ:

☐Hebdomadaire ☐ Bi-mensuel ☐Mensuel:
☐ᐱᓇᓱᐊᑭᓯᑕᒫᑦ ☐ᐱᓇᓱᐊᑭᓱᒃ ᒪᖅᑮᒃ ☐ᑕᖅᑭᑕᒫᑦ:

Je m'engage à ne pas modifier ou annuler cette autorisation sans un préavis de minimum 15 jours à l'OHN.
ᐅᕙᖓ ᓴᓱᐊᖅᑐᖓ ᓱᖅᓴᓚᖓᔪᓐᓂᓱᒋᑦ ᓄᖅᑲᑎᓚᖓᔪᓐᓂᓱᒋᓪᓗ ᐱᒋᐊᖅᑎᓯᒍᓐᓇᐅᑎᓴᓂᒃ ᖃᐅᔨᑎᑦᓯᔭᒋᓐᓂᓴᓂ ᐅᓪᓗᐃᑦ ᖁᓕᓪᓗ ᑕᓪᓕᒪᐃᑦ ᓈᓚᐅᖅᑎᓇᒋᑦ ᐃᓪᓗᓕᓇᔨᖅᔪᐊᑯᓐᓄᑦ

En cas de cessation d'emploi, la présente autorisation sera null, après notification donner à l'OHN.
ᐱᓇᓱᐊᖅᑎᐅᔪᓐᓂᔪᒪ, ᑖᓐᓇ ᐱᒋᐊᖅᑎᓯᒍᓐᓇᐅᑎᓴ ᓱᓕᖕᖕᒋᓂᓴᑦᑕᐅᒋᐊᓕᒃ ᐊᒻᒪᓗ ᐱᑕᖅᖕᒋᓂᓴᑦᑕᐅᓗᓂ ᓯᕗᓂᒥ ᖃᐅᔨᑎᑦᓯᐅᑎᐅᒋᐊᓕᒃ ᐅᑯᓄᖅᓴ ᑐᓂᔭᐅᓗᓂ ᐃᓪᓗᓕᓇᔨᖅᔪᐊᑯᓐᓄᑦ

J'autorise l'OHN à transmettre une copie de ce document à mon employeur.
ᐱᒋᐊᖅᑎᓯᒍᓐᓇᐅᑎᖓ ᐃᓪᓗᓕᓇᔨᖅᔪᐊᑯᓐᓄᑦ ᑐᓂᔭᐅᒋᐊᓕᒃ ᐊᑦᔨᖓ ᑕᑦᓱᒪ ᓯᑯᑦᓴᔭᐅᑉ ᐊᖓᔪᖅᑲᓴᓄᑦ

Signé à: _____, Québec En ce _____ jour de _____ 202____
ᐊᑎᓕᐊᖅᑐᒃ ᒫᓂ (ᓄᓇᓕᖅᓴ), ᑯᐯᒃ ᐃᖅᓴᑦ ᐅᓗᖓ ᐊᖅᑭᖅᑐᖓᓗ

_____
Signature du demandeur
ᐊᑎᓕᐅᖅᑐᒃ ᑮᓇᐅᔭᔭᖅᕕᐅᔪᑉ

_____
Signature du représentant de l'OHN
ᐊᑎᓕᐅᖅᑐᒃ ᐊᖏᖅᑕᐅᓯᒪᔪᖅᒃ ᓄᓇᓕᒻᒥ ᑭᒡᒐᑐᖅᑎ