

*Date limite pour soumettre les demandes de  
2005 et 2006 : 30 septembre 2005.*

Nom de l'organisation :

1<sup>re</sup> personne-ressource :

Téléphone :

Adresse électronique :

2<sup>e</sup> personne-ressource :

Téléphone :

Adresse électronique :

Adresse postale :

N<sup>o</sup> de registre des entreprises :

1. a) L'organisation susmentionnée est-elle le propriétaire foncier aux fins de l'impôt foncier? Oui  Non

b) Si non, prière de donner le nom et l'adresse du propriétaire ci-dessous :

2. L'organisation est-elle sans but lucratif? Oui  Non

3. Le but premier de l'organisation est-il de fournir des logements locatifs à prix modique? Oui  Non

4. Exception faite du remboursement des dépenses raisonnables occasionnées par l'exercice de leurs fonctions, les administrateurs ou dirigeants font-ils du travail non rémunéré pour l'organisation? Oui  Non

5. a.) Y a-t-il des parties des biens immeubles énumérés dans la demande qui servent à des fins commerciales ou qui ne sont pas utilisées pour des logements locatifs à prix modique? Oui  Non

b.) Si oui, préciser.

6. a.) Y a-t-il des parties des biens immeubles énumérés dans la demande qui sont en construction cette année? Oui  Non

b.) Si oui, veuillez indiquer la date du début de la construction ainsi que celle de la fin. Oui  Non

7. Fournir ce qui suit : A) Liste des numéros de compte avec l'adresse et l'information pertinente.  
B) Dernier état des résultats.  
C) Photocopie des statuts de constitution, le cas échéant.

Faire parvenir l'information à :

Services familiaux et communautaires  
Direction de l'habitation et du soutien du revenu  
551, rue King, 2<sup>e</sup> étage  
Fredericton (N.-B.)  
E4E 2R3

Je comprends que l'information fournie peut nécessiter une vérification et je permets au gouvernement provincial d'avoir accès aux biens immeubles, aux livres, aux dossiers et aux comptes de l'organisation, sur demande. Je suis aussi d'accord d'informer immédiatement le Ministère des Services familiaux et communautaires ainsi que le Directeur général des Services d'évaluation de Services Nouveau-Brunswick de tout changement de la taille ou de l'utilisation des biens de l'organisation ci-dessus s'il y a lieu.

Signature du demandeur :

Date :

Nom du demandeur :

Téléphone :

Titre du demandeur :

---

**Réservé à la régie interne**

Approuvé  Non approuvé  Partie Non approuvée

Approuvé par : \_\_\_\_\_  
Directeur de l'habitation  
et du soutien du revenu

Numéro de compte des propriétés pour la partie non approuvée de la propriété \_\_\_\_\_