



DEMANDE DE GARANTIE D'EMPRUNT MINISTÉRIELLE (PARTICULIER ET BANDE)

USAGE RÉSERVÉ À SAC

Région	Numéro de fichier	Numéro GCdocs
--------	-------------------	---------------

Avis de confidentialité

Le présent énoncé explique pourquoi ces renseignements sont nécessaires et à quoi ils serviront. Nous ne demandons que les renseignements dont nous avons besoin pour répondre aux exigences du programme. Les renseignements personnels sont recueillis et utilisés en conformité avec la [Loi sur la protection des renseignements personnels](https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/P-21/index.html) (<https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/P-21/index.html>). Aux termes du paragraphe 8(2) de cette loi, des renseignements pourraient, dans certains cas, être divulgués sans votre autorisation. La collecte et l'utilisation de vos renseignements personnels aux fins du programme des Garanties d'emprunt ministérielles, autorisées par le décret C. P. 1999-2000, sont nécessaires à votre participation. Nous utiliserons vos renseignements personnels pour établir et surveiller des registres des prêts au logement pour lesquels les garanties ministérielles ont été fournies. Nous transmettons les renseignements personnels que vous nous fournissez à la Société canadienne d'hypothèques et de logement. Les renseignements recueillis sont décrits en détail dans le fichier de renseignements personnels, Programme de logement dans les réserves AADNC PPU 011, à l'adresse suivante : [Info Source](https://www.aadnc-aandc.gc.ca/fra/1353081939455/1353082011520) (<https://www.aadnc-aandc.gc.ca/fra/1353081939455/1353082011520>). Une fois que les dossiers sont clos, ils sont conservés pendant 30 ans avant d'être acheminés à Bibliothèque et Archives Canada. Numéro ADD: 76/009 et 88/003. Comme l'indique la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, vous avez le droit d'accéder à vos renseignements personnels et de demander que des changements y soient apportés s'ils sont inexacts. Veuillez communiquer avec votre [bureau régional des SAC](#) pour les aviser si vous constatez des erreurs ou si vous décidez de ne plus participer après avoir communiqué vos renseignements personnels. Pour obtenir plus de détails sur la protection des renseignements personnels et la *Loi sur la protection des renseignements personnels* en général, veuillez consulter le Commissariat à la protection de la vie privée, au 1-800-282-1376.

Information sur le demandeur

Nom du demandeur (Première Nation)

Nom de la réserve (s'il y a lieu)	Numéro de la bande (s'il y a lieu)	Numéro de la réserve (s'il y a lieu)
Numéro de téléphone	Numéro de télécopieur	Adresse courriel

Personne-ressource

Type de demandeur

- Bande relevant de la *Loi sur les Indiens* ou de la *Loi sur les Naskapis et la Commission crie-naskapie* Première Nation autonome

Type de programme de logement

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Garantie d'emprunt ministérielle - membre individuel d'une Première Nation
<input type="radio"/> GEM pour projet de Programme d'amélioration des maisons d'hébergement SCHL
<input type="radio"/> Garantie d'emprunt ministérielle - Première Nation | <input type="radio"/> GEM pour projet de Programme de logement sans but lucratif dans les réserves SCHL
<input type="radio"/> GEM pour projet de Fonds national de co-investissement pour le logement SCHL
<input type="radio"/> Garantie de dette ministérielle |
|--|--|

Information sur l'emprunteur :

Nom de l'emprunteur		Titre	
Adresse			
Municipalité	Province/Territoire		Code postal
Numéro de téléphone (au travail ou à la maison)	Poste	Numéro de téléphone (cellulaire ; s'il y a lieu)	Numéro de télécopieur
Adresse courriel			
Type ▶ <input type="radio"/> Inscrit <input type="radio"/> Non inscrit	Numéro d'enregistrement ▶		

Information sur l'emprunteur :

Nom de l'emprunteur		Titre	
Adresse			
Municipalité	Province/Territoire		Code postal



Numéro de téléphone (au travail ou à la maison)	Poste	Numéro de téléphone (cellulaire ; s'il y a lieu)	Numéro de télécopieur
---	-------	--	-----------------------

Adresse courriel

Type ► Inscrit Non inscrit Numéro d'enregistrement ►

Information sur l'emprunteur :

Nom de l'emprunteur	Titre
---------------------	-------

Adresse

Municipalité	Province/Territoire	Code postal
--------------	---------------------	-------------

Numéro de téléphone (au travail ou à la maison)	Poste	Numéro de téléphone (cellulaire ; s'il y a lieu)	Numéro de télécopieur
---	-------	--	-----------------------

Adresse courriel

Type ► Inscrit Non inscrit Numéro d'enregistrement ►

Information sur les capitaux propres

Fonds	Montant
Autres fonds (préciser) :	

Information sur le prêteur

Nom / succursale	Personne-ressource
------------------	--------------------

Adresse

Municipalité	Province/Territoire	Code postal	Numéro de téléphone
--------------	---------------------	-------------	---------------------

Adresse courriel	Numéro de prêt du prêteur
------------------	---------------------------

Montant des versements	Période d'amortissement : <input type="text"/> Années <input type="text"/> Mois	Échéance : <input type="text"/> Années <input type="text"/> Mois
------------------------	---	--

Fréquence des versements

Mensuel Bimensuel Bihebdomadaire Hebdomadaire Anticipé hebdomadaire Anticipé bihebdomadaire Annuel

Taux fixe (%) ►

Type d'intérêt ►

Taux variable (%) ►

Conforme au taux de base

Inférieur au taux de base (%) -

Supérieur au taux de base (%) +

Information sur le projet

Nom de la personne-ressource
Titre du projet

Type du projet ► Acquisition Construction Rénovation

Nombre d'unités	Coût	Taille
-----------------	------	--------



Adresse

Municipalité			Province/Territoire			Code postal		Canton			
Numéro de plan			Numéro des archives d'arpentage des terres du Canada				Numéro de bloc				
Numéro de lot			Numéro de rang			Numéro de la subdivision officielle					
Latitude / GPS				Longitude / GPS							
Degrés	Minutes	Secondes		Degrés	Minutes	Secondes					

Données descriptives

Services publics

Service	Réel	Planifié
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mazout de chauffage (préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Documents

Cocher la case correspondante pour indiquer que le document est joint à l'application :

Document	Ci-joint
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

Signatures

Les renseignements fournis sont exacts au meilleur de mes connaissances.

Nom du demandeur

Signature	Date (AAAAMMJJ)
------------------	-----------------

Les renseignements fournis sont exacts au meilleur de mes connaissances.

Nom de la Première Nation autorisant la signature	Titre
---	-------

Signature	Date (AAAAMMJJ)
------------------	-----------------

Les renseignements fournis sont exacts au meilleur de mes connaissances.

Nom de l'individu autorisant la signature	Titre
---	-------

Signature	Date (AAAAMMJJ)
------------------	-----------------