

School Tax Assistance for Tenants 55 Plus
OTHER YEARS RENTAL INFORMATION FORM



Programme d'aide aux locataires de 55 ans et plus en matière de taxes scolaires
DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS SUR LE LOYER DES ANNÉES ANTÉRIEURES

APPLICANT LAST NAME/ NOM DE FAMILLE DU DEMANDEUR		APPLICANT FIRST NAME/ PRÉNOM DU DEMANDEUR		SOCIAL INSURANCE NUMBER/ NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE	
--	--	--	--	--	--

RENTAL ACCOMMODATION DURING YEAR
 RENSEIGNEMENTS CONSERNANT LES LOGEMENTS DURANT L'ANNÉE

MONTH/MOIS		ADDRESS/ADRESSE	MONTHLY RENT (Parking Excluded) LOYER MENSUEL (à l'exclusion des frais de stationnement)
FROM/DE	TO/À		

RENTAL ACCOMMODATION DURING YEAR
 RENSEIGNEMENTS CONSERNANT LES LOGEMENTS DURANT L'ANNÉE

MONTH/MOIS		ADDRESS/ADRESSE	MONTHLY RENT (Parking Excluded) LOYER MENSUEL (à l'exclusion des frais de stationnement)
FROM/DE	TO/À		

RENTAL ACCOMMODATION DURING YEAR
 RENSEIGNEMENTS CONSERNANT LES LOGEMENTS DURANT L'ANNÉE

MONTH/MOIS		ADDRESS/ADRESSE	MONTHLY RENT (Parking Excluded) LOYER MENSUEL (à l'exclusion des frais de stationnement)
FROM/DE	TO/À		

NOTE: THIS IS NOT AN APPLICATION FORM. THIS FORM SUPPLEMENTS THE APPLICATION AND ALLOWS THE FIRST-TIME APPLICANT TO CLAIM RETROACTIVE UP TO 4 YEARS.
REMARQUE : CE FORMULAIRE N'EST PAS UNE DEMANDE MAIS PLUTÔT UNE COMPLÈMENT QUI PERMET AU DEMANDEUR DE RÉCLAMER UNE RETROACTIVE MAXIMALE DE QUATRE ANS.

Signature of applicant/Signature du demandeur	Date/Date	Signature of eligible sharer/Signature du colocataire admissible	Date/Date