

Manitoba



Consent Form

I and my spouse, if applicable, hereby consent to the release, by the Canada Customs and Revenue Agency to Manitoba Family Services and Housing, of information from my/our income tax returns, and other taxpayer information. The information will be relevant to, and used solely for the purpose of, determining and verifying eligibility for the Manitoba Shelter Benefit Program under The Housing and Renewal Corporation Act of Manitoba, and will not be disclosed to any other person without my approval.

This authorization is valid for the most recently available of the two taxation years prior to the year of signature of this consent. It is also valid for the year of signature, and each consecutive taxation year following the year of signature, for which I/we request assistance.

I/we understand that, if I/we wish to withdraw this consent, I/we may do so at any time by writing to Manitoba Family Services and Housing.

Formule de Consentement

Par la présente, je, de même que mon conjoint ou ma conjointe, s'il y a lieu, consens (consentons) à ce que l'Agence des douanes et du revenu du Canada communique aux Services à la famille et Logement Manitoba des renseignements sur ma (notre) déclaration de revenus et tout autre renseignements confidentiel. Ces renseignements doivent être de nature pertinente et serviront seulement à déterminer et à vérifier mon (notre) admissibilité au Programme d'allocations-logement du Manitoba en vertu de la Loi sur la société d'habitation et de rénovation, et ne seront divulgués à aucune autre personne sans mon (notre) consentement.

Cette autorisation est valable pour la plus récente des deux dernières années d'imposition (precedent l'année de signature de cette formule) pour laquelle ces renseignements existent. Elle est également valable pour l'année où la formule est signee et pour chaque année d'imposition consécutive à celle de la signature, pour laquelle j'aurai (nous aurons) présenté une demande.

Je comprends (nous comprenons) que j'ai (nous avons) le droit de mettre fin à cette autorisation à tout moment en communiquant par écrit avec Services à la famille et Logement Manitoba.

Name of Applicant: *(please print)* _____
Nom de demandeur: (en letter moulées)

Applicant's SIN _____
NAS du demandeur

Signature of applicant/signature de demandeur

Date

Co-applicant/spouse (if applicable)/Co-demandeur ou conjoint (s'il y a lieu)

Co-applicant/spouse's name: *(please print)* _____
Nom du co-demandeur ou conjoint: (en letters moulées)

Co-applicant's/spouse's SIN/NAS du co-demandeur ou conjoint : _____

Signature of co-applicant/spouse
Signature du demandeur ou conjoint

Date