

AUTORISATION DE COMMUNIQUER
DES RENSEIGNEMENTS NOMINATIFS

(À remplir par l'organisme)

Nom de l'organisme (obligatoire) :

Nom du, de la ou des prestataires (locataires) :

Numéro de dossier :

Adresse du ménage :

(À remplir par le centre local d'emploi)

Le, la ou les prestataires identifiés ci-dessus reçoit une aide financière du Programme d'aide sociale et/ou du Programme de solidarité sociale pour la période du _____ au _____

Nombre d'adulte(s) au dossier :

Nombre d'enfant(s) à charge :

Allocation versée : (*s'il y a lieu*)

Contraintes sévères à l'emploi (SCE)

Contraintes temporaires à l'emploi (CTE)

Allocation d'aide à l'emploi (AAE)

Sans contraintes à l'emploi (SAN)

Situation du ménage :

1 contraintes temporaires et 1 contraintes sévères (CTE + CSE)

2 contraintes temporaires (CTE)

Sans contrainte (SAN)

2 contraintes sévères (CSE)

1 contraintes temporaires et 1 sans contraintes (CTE + SAN)

1 contraintes sévères et 1 sans contraintes (CSE + SAN)

J'autorise le ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale à transmettre cette information à l'organisme ci-dessus, mandataire pour la Société d'habitation du Québec. À noter que cette information est nécessaire au calcul du loyer des locataires habitant un logement à loyer modique.

Prestataire

Personne autorisée

Prestataire

Date (année-mois-jour)

IMPORTANT : Pour être valide, ce formulaire doit porter l'estampe du Centre local d'emploi.