



Section 1 : Renseignements généraux

Demandeur principal * Champs obligatoires

Prénom :*	Second prénom :	Nom de famille :*
Date de naissance :* / mois / jour / année /	Courriel :	
Adresse municipale :*	Ville/Village :*	Code postal :*
Adresse postale : (si différente de l'adresse municipale)	Ville/Village :	Code postal :
Numéro de téléphone préférentiel :	Autres numéros de téléphone :	

Meilleure façon de vous joindre* courriel courrier

Résidez-vous à Winnipeg¹?* Oui Non

¹ Veuillez noter que seuls les résidents de Winnipeg sont admissibles au programme WINNpass.

Nouvelle demande?* Oui Non

Renouvellement de demande?* Oui Non si oui, veuillez fournir votre numéro de référence : * _____

Membres du foyer

Comprend le demandeur principal ainsi que toute personne (adulte ou enfant) vivant dans le même logement et apparentée par le sang, par mariage, par union de fait, par adoption ou par relation de famille d'accueil.

Prénom*	Second prénom	Nom de famille*	Lien avec le demandeur*	Date de naissance (M/J/A)*	U-Pass* ²
			Demandeur principal		<input type="checkbox"/> Oui
					<input type="checkbox"/> Oui
					<input type="checkbox"/> Oui
					<input type="checkbox"/> Oui
					<input type="checkbox"/> Oui
					<input type="checkbox"/> Oui
					<input type="checkbox"/> Oui
					<input type="checkbox"/> Oui
					<input type="checkbox"/> Oui
					<input type="checkbox"/> Oui
					<input type="checkbox"/> Oui
					<input type="checkbox"/> Oui
					<input type="checkbox"/> Oui
					<input type="checkbox"/> Oui

*² Veuillez cocher la case si vous détenez un U-Pass.

Section 2 : Pièces justificatives (veuillez joindre les documents demandés)

L'une des pièces justificatives suivantes doit être soumise pour chaque demandeur ayant 18 ans ou plus.

- Une copie de votre avis d'imposition de l'Agence du revenu du Canada le plus récent indiquant le revenu annuel net de votre famille (y compris l'avis d'imposition pour tous les membres du foyer).
- Une copie de votre confirmation de résidence permanente.
- Une copie de votre Fiche relative au droit d'établissement ou un autre document confirmant votre date d'établissement.
- Le numéro de dossier du Programme d'aide à l'emploi et au revenu de la personne qui fait la demande, ainsi qu'une lettre de budget datant des 30 derniers jours et une lettre ou un formulaire de déclaration (offert en ligne et aux centres de service à la clientèle de la Régie des transports) rempli et signé par un agent indiquant :
 - si la personne est actuellement admissible ou non à une indemnité de transport dans le cadre du Programme d'aide à l'emploi et au revenu;
 - si la personne a perçu une indemnité de transport dans le cadre du Programme d'aide à l'emploi et au revenu dans le courant des trois derniers mois.

Section 3 : Renseignements supplémentaires

Est-ce que vous, votre conjoint(e) ou un autre membre de votre foyer recevez des prestations d'aide à l'emploi et au revenu (PAER)?*

Prénom*	Second prénom	Nom de famille*	Lien avec le demandeur*	Numéro de dossier PAER*

Des membres de votre foyer ont-ils reçu des indemnités de transport pour un laissez-passer mensuel d'autobus dans le cadre du PAER au cours des 12 derniers mois? Si oui, veuillez indiquer leurs noms ci-dessous :

Prénom*	Second prénom	Nom de famille*	Lien avec le demandeur*

Est-ce qu'un membre de votre foyer est un client de Winnipeg Transit Plus? Si oui, veuillez fournir son nom et son numéro d'inscription :*

Prénom*	Second prénom	Nom de famille*	Lien avec le demandeur*	Numéro d'inscription*

Section 4 : Accord et consentement

Énoncé de confidentialité

Nous recueillons vos renseignements personnels en vertu de la *Loi sur la Charte de la ville de Winnipeg*. Ces renseignements seront utilisés pour administrer le programme de laissez-passer d'autobus pour personnes à faible revenu de la Régie des transports de Winnipeg et ne seront ni utilisés ni divulgués à d'autres fins, sauf celles autorisées par la loi. Si vous avez des questions sur la collecte, l'utilisation ou la divulgation de vos renseignements, veuillez communiquer avec l'agent de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée par courrier au Bureau du greffier, immeuble Susan-A.-Thompson, 510, rue Main, Winnipeg (Manitoba) R3B 1B9, ou par téléphone au 311.

Demandeur(s) (Doit être signé par tous les membres du foyer âgés de 18 ans ou plus)

- Je déclare/Nous déclarons que les renseignements fournis dans la présente demande sont, à ma/notre connaissance, exacts et complets.
- Je consens/Nous consentons à ce que la Régie des transports de Winnipeg vérifie les renseignements fournis dans la présente demande et, le cas échéant, qu'elle vérifie les renseignements sur le PAER indiqués dans la présente demande.
- Je rapporterai/Nous rapporterons tout changement aux renseignements fournis dans la présente demande à la Régie des transports de Winnipeg dès que possible en téléphonant au 311 ou en visitant un Centre de services de la Régie des transports de Winnipeg, car ces changements pourraient avoir un impact sur l'admissibilité.
- Je reconnais/Nous reconnaissons que l'utilisation abusive du programme ou le fait de fournir de faux renseignements dans la présente demande pourrait avoir un impact sur l'admissibilité au programme.
- (Le cas échéant) J'autorise/Nous autorisons _____ à être mon/notre contact secondaire aux fins de la demande au programme de laissez-passer d'autobus pour personnes à faible revenu de la Régie des transports de Winnipeg en mon/notre nom. De plus, si des clarifications ou d'autres communications sont requises pour le traitement de la présente demande, j'autorise/nous autorisons la Ville de Winnipeg à divulguer mes/nos renseignements personnels à mon/notre contact secondaire à ces fins.

Nom du demandeur principal	Signature :	Date :
Membre du foyer	Signature :	Date :
Membre du foyer	Signature :	Date :
Membre du foyer	Signature :	Date :
Membre du foyer	Signature :	Date :
Membre du foyer	Signature :	Date :

Contact secondaire (le cas échéant)

Je déclare que les renseignements fournis dans la présente demande sont, à ma connaissance, exacts et complets. Je déclare que j'ai rempli le présent formulaire à la demande du demandeur/des demandeurs, et que je consens à ce que l'on prenne contact avec moi en son/leur nom si des clarifications ou d'autres communications sont requises pour le traitement de la présente demande.

Nom du contact secondaire (en lettres moulées SVP) :	Signature :	
Adresse postale :	Numéro de téléphone :	Date :

Soumettez la demande remplie et les pièces justificatives à : **WINNpass**
Centre de services de la Régie des transports de Winnipeg
Premier étage
510, rue Main R3B 1B9
ou par télécopie au 204-986-3245