

# Changement d'adresse

Ministère des Services Sociaux  
CP 2405 succursale Main  
Regina, SK S4P 4L7  
Téléphone : 1-866-221-5200 | ATS : 1-866-995-0099  
Courriel : income.supportss@gov.sk.ca | Télécopieur : 306-798-4040

## Vos renseignements

Prénom	Nom	Numéro de client
Adresse courriel		Téléphone

Date de déménagement à votre nouvelle adresse : \_\_\_\_\_

## Renseignements sur votre nouvelle adresse postale

No d'app., No municipal et nom de la rue, No de case postale, poste restante	Ville/village	Code postal
--	---------------	-------------

Si l'endroit où vous vous trouvez n'est pas celui où vous recevez votre courrier (par exemple, vous avez une case postale ou vous habitez sur une propriété rurale), veuillez fournir une adresse municipale, l'emplacement de la terre ou des directives pour se rendre à votre domicile :

Adresse municipale, emplacements de la terre :	Ville/village
--	---------------

Payez-vous pour vivre ou dormir à cet emplacement?  Oui  Non Si oui, veuillez nous fournir une copie de votre bail. Si vous n'avez pas de bail, veuillez fournir un reçu attestant que vous avez payé le loyer pour le mois en cours, incluant le nom du propriétaire du logement (ou de l'agent qui agit au nom du propriétaire), son adresse et son numéro de téléphone. Assurez-vous que le bail ou le reçu de paiement du loyer soit signé par le propriétaire ou par son agent.

Les questions suivantes aideront le ministère des Services sociaux à déterminer si vous êtes admissible à des prestations additionnelles. Le Ministère peut exiger que vous fournissiez davantage de renseignements.

Payez-vous pour chauffer votre domicile avec du chauffage électrique, du bois, du charbon, du propane ou du gaz?

Oui  Non Si oui, veuillez nous fournir une copie de votre facture.

Avez-vous dû payer un dépôt de garantie?  Oui  Non Si oui, veuillez inscrire le montant : \_\_\_\_\_ \$

Quelle est la raison du déménagement? \_\_\_\_\_

**Déclaration** – en signant ou en acceptant, je déclare solennellement que tous les renseignements figurant dans cette demande sont véridiques et complets. Je sou mets cette déclaration en étant convaincu de sa véracité et sachant qu'elle a les mêmes force et effet que si elle était faite sous serment. Je comprends que je peux être sujet à des poursuites criminelles si je retiens des informations, ou si je fournis des renseignements faux ou trompeurs.

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_