



Un don d'espoir pour la vie

L'Armée du Salut à Charlottetown gère le programme d'aide au chauffage résidentiel de l'Île-du-Prince-Édouard au nom du ministère du Logement, des Terres et des Communautés du gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard. Les renseignements personnels demandés dans le présent formulaire sont recueillis conformément à l'article 31 (c) de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée et s'avèrent nécessaires pour l'administration du programme. Pour toute question concernant la présente collecte de renseignements personnels, on peut s'adresser au service d'aide au logement de l'Île-du-Prince-Édouard, au 902-368-5770, ou par courriel, à l'adresse



Demande d'aide au chauffage résidentiel 2026

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____ Collectivité : _____

Comté : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Résidence : Propriété Location Ménage : Personne seule Famille

COMPOSITION DU MÉNAGE – Énumérez tous les membres du ménage (Au besoin, continuez la liste au verso du présent formulaire, sans oublier d'indiquer le revenu de chaque membre.)		
Prénom	Nom	Revenu (selon la ligne 15000 de l'avis de cotisation)
Revenu total du ménage :		

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉNERGIE RÉSIDENTIELLE	
Principale source de chauffage	<input type="checkbox"/> Mazout <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Propane <input type="checkbox"/> Thermopompe <input type="checkbox"/> Électricité (Maritime Electric) <input type="checkbox"/> Électricité (ville de Summerside)
Nom du fournisseur :	

DÉCLARATION DU DEMANDEUR	
Je déclare que tous les renseignements inscrits dans le présent formulaire sont complets et exacts. J'accepte la possibilité de ne pas être jugé(e) admissible à ce programme. Si je suis jugé(e) admissible au programme, j'accepte la possibilité d'une cessation des versements sans que le plafond de 1 200 \$ soit atteint dans l'éventualité d'une modification du programme ou de la cessation de celui-ci par le gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard. J'accepte de ne pas tenir l'Armée du Salut responsable de tout manque à gagner.	
<input type="checkbox"/> Je déclare ne pas recevoir de prestations d'aide sociale de l'Île-du-Prince-Édouard.	
<input type="checkbox"/> Je déclare que le coût du chauffage n'est pas inclus dans mon loyer.	
<input type="checkbox"/> Je déclare avoir la citoyenneté canadienne ou le statut de résident permanent.	
<input type="checkbox"/> J'accepte la transmission de mes renseignements personnels au ministère de l'Environnement, de l'Énergie et de l'Action climatique de l'Île-du-Prince-Édouard pour qu'on puisse m'informer au sujet de programmes d'efficacité énergétique.	
SIGNATURE DU DEMANDEUR :	DATE :

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION		
Preuve d'adresse (facture de service public) <input type="checkbox"/>	Avis de cotisation ou autre pièce justificative <input type="checkbox"/>	
Montant approuvé :	Date d'approbation :	Demande refusée pour le motif suivant :
Nom/signature du représentant de l'Armée du Salut et date :		