**Demande d’informations – Générales**

**Veuillez noter le suivant :**

* Vous pouvez recevoir un maximum de 10 copies de votre dossier sans frais.
* Après 10 copies, le coût est 0.60 $ par copie (format lettre) et 0.80 $ par copie (format légal) payable à la réception. Si vous n’êtes pas bénéficiaire des services sociaux, il y a aussi des frais administratifs de 30 $).
* Si vous demander de l’information pendent une période de temps que votre conjoint était inclus sur les même bénéfices d’aide social veuillez inclure sa signature sur la demande d‘information.
* Veuillez permettre jusqu’à 30 jours pour compléter votre demande.
* **Cette demande ne sera pas complétée sans votre signature.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom |  | No de Membre |  |
|  |  |  |  |
| Adresse |  | NAS |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Téléphone |  |
|  |  |  |  |

**Je (nous) demande/demandons l’information suivant :**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**La raison pour la demande :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Instruction de livraison :**

Aimeriez-vous que l'information soit envoyée à un de nos bureaux d'Ontario au travail?

oui 🞏 non 🞏

|  |  |
| --- | --- |
| Si oui, veuillez préciser quel bureau :  (Barrie, Orillia, Midland, Collingwood, Alliston) |  |

Voulez-vous recevoir les informations par la poste à votre adresse ci-dessus? oui 🞏 non 🞏

Voulez-vous recevoir les informations par télécopieur? oui 🞏 non 🞏

|  |  |
| --- | --- |
| Si oui, veuillez indiquer le numéro de télécopieur : |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom |  | Signature |  |  | Date |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Nom |  | Signature |  |  | Date |  |
|  | *conjoint le cas échéant* |  | *conjoint le cas échéant* | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**révisé janvier 2019**