



For Ministry Use Only

Advance List to Applicant/Recipient/Participant

[Empty box for Ministry Use Only]

To:	Date	Member ID	Case Org.
-----	------	-----------	-----------

In order that your application/update report for social assistance can be completed as quickly as possible, please have the following documents:

available when you meet with your worker

or Name Address

mail to

If you are applying for/receiving temporary care assistance, the following documents refer to those of the child(ren) in temporary care.

- If you have a spouse, please ensure that your spouse is present for the interview.
- If you have dependents 18 years of age and older living with you, please ensure that they are present for the interview.
- Birth certificates for self, children, spouse, dependent adult(s). If no birth certificates are available, please provide Baptismal Certificates or any other document verifying birth dates and places.
- Verification of school attendance (see attached).
- Verification of Social Insurance Number (self, spouse and dependents 18 years of age and older).
- Verification of Health Number (self, spouse and dependants).
- Verification of shelter expenses (such as rent receipts, lease, fuel receipts and hydro/utility receipts, statement of mortgage balance, mortgage payment receipts, property tax statement, fire insurance policy and premium receipt, copy of mortgage document(s), condo fees).
- Income Tax Return (including all T4 and T5 slips) or Assessment, if you have filed a return for the previous year.
- Verification of income from any source for self, spouse and any dependents (for example, Employment Insurance, OAS/GIS, WSIB, Canada/Quebec Pension, War Veteran's Allowance, Social Security (U.S.A.), any other private or foreign pensions; bond or interest income; income from mortgage(s), inheritance; rental income; income from roomers or boarders; income from part-time or full-time employment, support payments (divorce documents related to support, Court order or domestic contract/agreement), private insurance; Ontario Student Assistance Program; Registered Disability Savings Plan (RDSP)).
- Verification of assets owned by self, spouse or any dependents (for example, up-to-date bank books; bonds; stocks; shares; RRSP; Registered Disability Saving Plan (RDSP); real estate; statements of adjustments and legal fees in respect of the purchase/sale of any real property; vehicles; inheritance; life insurance policies; funds held in trust; any other assets).
- Verification of status in Canada for self, spouse and any dependents (such as certificate of Canadian Citizenship; valid Canadian Passport, record of landing, proof of application for landed immigrant or permanent resident status, proof of eligibility for refugee status, temporary resident permit).
- Other:

If you require accommodation (for example, American Sign Language (ASL) interpreter services or information in large print or an electronic format), please contact your local Ontario Works or Ontario Disability Support Program Office.

Notice with Respect to the Collection of Personal Information
(Freedom of Information and Protection of Privacy Act)
(Municipal Freedom of Information and Protection of Privacy Act)

This information is collected under the legal authority of the Ontario Disability Support Program Act, 1997, sections 5, 10, 45 & 46 or the Ontario Works Act, 1997, sections 7, 8, 15, 57 & 58 for the purpose of administering Government of Ontario social assistance programs. For more information contact

_____ at _____, _____
in your local Ontario Works or ODSP office.

An appointment has been scheduled at:

Address	Date	Time <input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.
---------	------	---

If you are unable to keep this appointment, please call me at:	Signature of authorized representative
--	--

Destinataire :	Date	N° d'identification du cas	Numéro de gestion des cas
----------------	------	----------------------------	---------------------------

Pour que votre demande d'aide sociale/rapport de mise à jour soit traité le plus rapidement possible, veuillez avoir en main les documents suivants :

- au moment de la rencontre avec la travailleuse ou le travailleur social

ou

<input type="checkbox"/> les envoyer par la poste à	Nom	Adresse
---	-----	---------

Si vous demandez ou recevez de l'aide pour soins temporaires, les documents fournis doivent être ceux de l'enfant ou des enfants recevant des soins temporaires.

- Si vous êtes marié(e) ou avez un(une) conjoint(e) de fait, veuillez vous assurer qu'il(elle) est présent(e) à la rencontre.
- Si vous avez des personnes à charge de 18 ans ou plus qui vivent chez vous, veuillez vous assurer qu'elles sont présentes à la rencontre.
- Votre certificat de naissance, ainsi que ceux de votre conjoint(e), de vos enfants et des adulte(s) à votre charge. Si vous n'avez pas de certificats de naissance, veuillez présenter des certificats de baptême ou tout autre document qui atteste la date et le lieu de naissance.
- Une preuve de fréquentation scolaire (voir pièce ci-jointe).
- Votre carte d'assurance sociale (et de celles de votre conjoint(e) et des personnes à charge de 18 ans ou plus).
- Votre carte Santé de l'Ontario (RASO) (et celles de votre conjoint(e) et des personnes à votre charge).
- Une preuve de vos dépenses de logement (reçus de loyers, de combustible et d'électricité, bail, état du solde hypothécaire, reçus des versements hypothécaires, relevé des impôts fonciers, police d'assurance-incendie et reçus des primes, copie des documents hypothécaires, reçus des frais de copropriété).
- Votre déclaration (y compris les relevés T4 et T5) ou votre avis de cotisation d'impôt sur le revenu, si vous avez produit une déclaration pour l'année précédente.
- Une preuve de vos revenus d'autres sources et de ceux de votre conjoint(e) et de toute personne à charge : prestations d'assurance-emploi, SV/SRG, CSPAAAT, Régime de pensions du Canada/rentes du Québec; allocation aux anciens combattants, pension des É.-U., toute autre pension privée ou étrangère; revenu d'obligations ou intérêts gagnés; revenu d'hypothèque(s), héritage; revenus de location; revenu provenant de locataires ou de pensionnaires; revenu d'emploi à temps partiel ou à temps plein, pension alimentaire (documents attestant du divorce, ordonnance d'un tribunal ou contrat familial), assurance privée; Régime d'aide financière aux étudiants de l'Ontario; Régime enregistré d'épargne pour les personnes handicapées.
- Une preuve de vos biens et de ceux de votre conjoint(e) et de toute personne à charge (livrets de banque mis à jour; obligations; actions; parts; REER; Régime enregistré d'épargne pour les personnes handicapées; biens immobiliers; état des rajustements et des frais d'actes liés à l'acquisition ou à la vente de tous biens immobiliers; véhicules; héritage; polices d'assurance-vie; fonds détenus en fiducie; tout autre bien).
- Vérification de votre statut au Canada, ainsi que de celui de votre conjoint(e) et de toute personne à charge (comme : certificat de citoyenneté canadienne; passeport canadien valide, fiche d'établissement, preuve de demande de statut d'immigrant(e) admis(e) ou de résident(e) permanent(e), preuve d'admissibilité au statut de réfugié(e), permis de séjour temporaire).
- Autre :

Si vous avez besoin de moyens de communication (par exemple de services d'interprète en American Sign Language (ASL) ou en langue des signes québécoise (LSQ) ou d'information en gros caractères ou en format électronique), communiquez avec le bureau du POSPH ou d'OT de votre localité.

Avis concernant la collecte de renseignements personnels

(Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée)

(Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée)

Les articles 5, 10, 45 et 46 de la *Loi de 1997 sur le Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées*, ou les articles 7, 8, 15, 57 et 58 de la *Loi de 1997 sur le programme Ontario au travail* autorisent la présente collecte de renseignements aux fins de l'application des programmes de l'aide sociale du gouvernement de l'Ontario. Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec

_____ au _____,

au bureau du programme Ontario au travail ou du POSPH de votre localité.

Un rendez-vous a été fixé à l'endroit suivant :

Adresse	Date	Heure
---------	------	-------

Si vous ne pouvez pas vous présenter à ce rendez-vous, communiquez avec le(la) soussigné(e) au :	Signature du(de la) représentant(e) autorisé(e)
--	---