



Numéro de rapport de l'expert en sinistres : 4 \_\_\_\_\_ K

## Aide en cas de sinistre – Demande d'aide pour les mesures d'atténuation pour les propriétaires et les entreprises de la ville de Hay River

**Veuillez examiner et remplir ce formulaire avec un agent-orienteur du MAMC**

Propriétaire résident

Entreprise

### 1. Renseignements sur le demandeur

Nom de l'entreprise (le cas échéant) :

Prénom :

Nom :

Téléphone :

Autre numéro de téléphone :

Adresse courriel :

### Adresse physique

Rue :

Collectivité :

### 2. Planification des mesures d'atténuation

Avez-vous examiné les mesures d'atténuation décrites dans le Guide du GTNO?

Oui  Non

Avez-vous reçu une consultation sur les mesures d'atténuation? Si oui, veuillez joindre une copie du rapport.

Oui  Non

Avez-vous réalisé une évaluation de l'état de l'ingénierie structurelle? Si oui, veuillez joindre une copie du rapport.

Oui  Non

Ces renseignements sont requis pour participer au Programme d'aide en cas de sinistre du MAMC et seront utilisés pour vous fournir de l'aide financière. Ils sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (LAIPVP) et sont protégés par les dispositions relatives à la protection de la vie privée de la LAIPVP. Tous les demandeurs ont le droit de consulter leurs dossiers, d'exiger des corrections et de demander un examen par le commissaire à l'information et à la protection de la vie privée. Pour toute question au sujet de la collecte de vos renseignements personnels, communiquez avec le directeur des affaires ministérielles à l'adresse [MACA\\_ATIPP@gov.nt.ca](mailto:MACA_ATIPP@gov.nt.ca) ou par téléphone au 867-767-9162, poste 21036.



Avez-vous réalisé une conception de l'ingénierie structurelle? Si oui, veuillez joindre une copie du rapport.

Oui  Non

### 3. Mesures d'atténuation proposées

Un maximum de 75 000 \$ est disponible pour les mesures d'atténuation sous forme de remboursement au client ou de paiement direct à un entrepreneur.

Les mesures d'atténuation proposées doivent être directement liées aux dommages réels ou potentiels futurs dus à une inondation.

| Nº                     | Mesure d'atténuation proposée | Liens avec les dommages existants | Description des travaux d'atténuation et de la prévention des dommages futurs prévus | Coût prévu (joindre des devis si possible) |
|------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| 1                      |                               |                                   |  |  |
| 2                      |                               |                                   |  |  |
| 3                      |                               |                                   |  |  |
| 4                      |                               |                                   |  |  |
| 5                      |                               |                                   |  |  |
| 6                      |                               |                                   |  |  |
| 7                      |                               |                                   |  |  |
| 8                      |                               |                                   |  |  |
| 9                      |                               |                                   |  |  |
| 10                     |                               |                                   |  |  |
| <b>TOTAL ESTIMATIF</b> |                               |                                   |  |  |

Joignez une feuille si nécessaire pour expliquer plus en détail les mesures d'atténuation que vous proposez ou pour ajouter des mesures d'atténuation proposées en plus des 10 lignes de ce tableau.



#### 4. Déclaration du demandeur

En signant ce formulaire :

- Je déclare ce qui suit :
    - ✓ Les déclarations faites dans la présente demande sont, à ma connaissance et d'après les informations dont je dispose, exactes.
    - ✓ Je ne demande pas d'aide pour des mesures d'atténuation payées au moyen d'une autre source de financement.
  - J'accepte ce qui suit :
    - ✓ Je présenterai ma demande d'aide pour les mesures d'atténuation après l'achèvement des travaux.
    - ✓ Je fournirai au MAMC tous les renseignements et documents supplémentaires requis pour ma réclamation au plus tard dans les 30 jours après qu'une demande écrite m'aura été envoyée.
    - ✓ J'informerais le MAMC en cas de changement à ma situation pouvant modifier mon admissibilité ou le montant du financement fourni.
    - ✓ Je rembourserai au GTNO tout montant auquel je n'étais pas admissible.
  - J'autorise le GTNO à :
    - ✓ transmettre mes renseignements à d'autres ministères, gouvernements et organismes apportant de l'aide pour ce sinistre;
    - ✓ se baser sur tous les renseignements pour évaluer ma réclamation et vérifier l'application de la Politique d'aide en cas de sinistre à ma région sinistrée.
  - Mon consentement est valable pendant cinq ans à compter de la date de signature de ce formulaire, ou à la date de soumission du formulaire si je l'envoie par voie électronique sans signature. Les informations relatives à ma propriété contenues dans la présente peuvent être utilisées pour des réclamations futures afin d'en déterminer l'admissibilité.
- Je demande l'autorisation de mettre en œuvre les mesures d'atténuation décrites dans la présente demande, dont le coût est estimé à \_\_\_\_\_ \$.**
- Je demande que le MAMC paie directement le ou les entrepreneur(s) pour les mesures d'atténuation n°s \_\_\_\_\_ décrites à la section 3 de la présente demande, dont le coût est estimé à \_\_\_\_\_ \$.**
- Je réaliserais tous les travaux et soumettrai ma demande d'aide pour les mesures d'atténuation n°s \_\_\_\_\_ décrites à la section 3 de la présente demande, dont le coût est estimé à \_\_\_\_\_ \$, et ce, au plus tard le 31 décembre 2023.**



---

Signature du demandeur

Date (jj-mm-aaaa)

### 5. Approbation du MAMC

- Le demandeur est autorisé à mettre en œuvre les mesures d'atténuation prévues dans la présente demande, dont le coût est estimé à \_\_\_\_\_ \$.**
- Le GTNO remboursera le demandeur pour les mesures d'atténuation n°s \_\_\_\_\_ décrites à la section 3 de la présente demande, dont le coût est estimé à \_\_\_\_\_ \$.**
- Le GTNO paiera directement le(s) entrepreneur(s) pour les mesures d'atténuation n°s \_\_\_\_\_ décrites à la section 3 de la présente demande, dont le coût est estimé à \_\_\_\_\_ \$.**

---

Représentant du MAMC

Date (jj-mm-aaaa)

---

Titre du représentant du MAMC

---

Signature du représentant du MAMC