



Aide en cas de sinistre

Formulaire de réclamation – aide financière en cas de sinistre pour les petites entreprises et les organismes sans but lucratif

Aperçu		
Pour présenter une demande de réclamation au titre de l'aide financière en cas de sinistre :		
<ol style="list-style-type: none">1. Vous devez vous inscrire à la Politique sur l'aide en cas de sinistre auprès du MAMC.2. Vous devez avoir une évaluation détaillée des dommages ou un rapport d'assurance.3. Vous devez soumettre les documents requis à l'appui de votre réclamation.		
1. Renseignements sur le demandeur		
S'il y a lieu, listez les autres propriétés sur une feuille distincte et joignez le tout au présent formulaire.		
Nom de la petite entreprise ou de l'organisme sans but lucratif :		
Adresse de la propriété endommagée		
Adresse :		
Collectivité :		Case postale :
Ville ou village :	Territoire : TNO	Code postal :
S'il y a lieu, listez les autres propriétés sur une feuille distincte et joignez le tout au présent formulaire.		
2. Paiements d'autres sources		
En vertu de la Politique sur l'aide en cas de sinistre, aucun paiement n'est versé pour une propriété endommagée couverte par d'autres sources.		
Est-ce que votre petite entreprise ou votre organisme sans but lucratif a reçu ou recevra de l'argent des sources suivantes :		

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 d'examiner leur dossier et de demander qu'on y apporte des corrections, ainsi que de demander au commissaire à l'information et à la protection de la vie privée de l'examiner. 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 ou par téléphone au 867-767-9162, poste 21036.



<p>Votre assurance?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p>	<p>Si oui, combien? _____\$</p> <ul style="list-style-type: none">• Vous devrez fournir une lettre ou un courriel de votre assureur expliquant ce qu'il paiera pour réparer ou remplacer votre propriété endommagée, si vous ne l'avez pas déjà fait.
<p>Dons?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p>	<p>Si oui, quel est le montant total? _____\$</p> <p>De quelles sources ces dons proviennent-ils?</p> <p>_____</p>
<p>Autres programmes gouvernementaux (fédéraux, territoriaux, autres)?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p>	<p>Si oui, combien? _____\$</p> <p>Quel est le nom du programme?</p> <p>_____</p>
<p>Autre source?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p>	<p>Si oui, combien? _____\$</p> <p>Quel est le nom de l'autre source?</p> <p>_____</p>
<p>Règlement d'une réclamation juridique?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p>	<p>Si oui, combien? _____\$</p>
<h3>3. Mesures de prévention des dommages</h3>	
<p>Avez-vous pris des mesures pour prévenir les dommages?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p>	<p>À quelle date les avez-vous prises (aaaa-mm-jj)?</p> <p>_____</p>
<p>Quelles mesures avez-vous prises? Sélectionnez tout ce qui s'applique.</p> <p><input type="checkbox"/> Déplacement de biens à des endroits plus élevés</p> <p><input type="checkbox"/> Placardage des portes et des fenêtres</p> <p><input type="checkbox"/> Construction d'une digue, d'un remblai ou enrochement</p> <p><input type="checkbox"/> Creusage d'un fossé</p>	



Installation ou surveillance de pompes

Autre. Veuillez préciser :

Est-ce que vous avez engagé des dépenses pour mettre ces mesures de prévention des dommages en place?

Oui – **Ajoutez vos dépenses à la section 5 « Dépenses ».**

Non

4. État des opérations de nettoyage

Avez-vous payé un entrepreneur ou une entreprise pour le nettoyage des locaux de votre petite entreprise ou organisme sans but lucratif?

Oui – **Ajoutez vos dépenses à la section 5 « Dépenses ».**

Non

Avez-vous loué de l'équipement (p. ex., pompes, déshumidificateur, bennes à ordures, etc.) pour nettoyer les locaux de votre petite entreprise ou organisme sans but lucratif?

Oui – **Ajoutez vos dépenses à la section 5 « Dépenses ».**

Non

Avez-vous payé des employés pour nettoyer les locaux de votre petite entreprise ou organisme sans but lucratif?

Oui – **Veillez remplir le registre de nettoyage.**

Non

Si oui, veuillez remplir le registre de nettoyage et de désinfection ci-dessous. Si vous avez besoin de plus d'espace, veuillez fournir un tableau distinct.

Date (aaaa-mm-jj)	Nom des personnes	Heures travaillées	Description des tâches	Total en \$



5. Dépenses

Utilisez cette section pour énumérer vos coûts pour les mesures de prévention des dommages prises avant le sinistre, le nettoyage, la réparation ou le remplacement de votre propriété, la perte de contenu ou d'inventaire, et les améliorations pour atténuer les dommages futurs.

Tous les coûts doivent être accompagnés d'une preuve de paiement, comme un reçu, une facture d'entrepreneur ou un devis pour les travaux non achevés. Si vous demandez le remboursement des salaires des employés, joignez les feuilles de présence et les preuves de paiement.

Numérotez vos reçus.

Consultez l'annexe A pour voir comment énumérer vos dépenses.

Avez-vous engagé des frais pour l'amélioration des mesures d'atténuation?

Oui

Non



6. Déclaration

En remplissant et en envoyant ce formulaire au MAMC :

- 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 de l'aide pour une propriété perdue ou endommagée en raison du sinistre payée au moyen d'une autre source de financement.
- J'accepte ce qui suit :
 - ✓ Je fournirai au MAMC tous les renseignements et documents requis pour ma réclamation au plus tard dans les 30 jours après qu'une demande écrite aura été envoyée à ma petite entreprise ou à mon organisme sans but lucratif.
 - ✓ J'informerai le MAMC en cas de changement à ma situation pouvant modifier l'admissibilité de ma petite entreprise ou de mon organisme sans but lucratif ou le montant du financement fourni.
 - ✓ Je rembourserai au GTNO tout montant auquel ma petite entreprise ou mon organisme sans but lucratif n'était pas admissible.
- J'autorise le GTNO à :
 - ✓ transmettre les renseignements concernant ma petite entreprise ou mon organisme sans but lucratif à d'autres ministères, gouvernements et organismes apportant de l'aide pour ce sinistre;
 - ✓ se baser sur tous les renseignements pour évaluer ma réclamation, ainsi que sur les circonstances propres à ma collectivité après le sinistre.
- 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 contenues dans ce document en lien avec ma propriété peuvent être utilisées pour des réclamations futures afin d'en déterminer l'admissibilité.

Signature du demandeur

Date (aaaa-mm-jj)



Annexe A – Liste des dépenses réclamées

Date (aaaa-mm-jj)	Activité	Fournisseur	Description	N° de reçu	Coût (\$)
Exemple 2022-01-19	Choisir une activité parmi les suivantes : <ul style="list-style-type: none">• Préparation• Évacuation• Nettoyage• Rétablissement• Atténuation	Exemple : Sahtu Building Supplies ltée	Exemple : Bois et autres matériaux pour réparer la propriété.	1	2 551,29