



National  
Defence  
Canadian Forces  
Housing Agency

Défense  
nationale  
Agence de logement  
des Forces canadiennes

FOR INTERNAL USE ONLY / POUR USAGE INTERNE SEULEMENT				
PRIORITY / PRIORITÉ	1	2	3	4
APPLICATION # / N° DE LA DEMANDE				

## APPLICATION FOR DND RESIDENTIAL HOUSING UNIT / DEMANDE D'UNITÉ DE LOGEMENT RÉSIDENTIEL DU MDN

Online option for filling out the application at [Services for occupants - Canada.ca](http://Services for occupants - Canada.ca)

Vous pouvez remplir la demande en ligne à l'adresse suivante [Services aux occupants – Canada.ca](http://Services aux occupants – Canada.ca)

PART 1: APPLICANT INFORMATION – PARTIE 1 : RENSEIGNEMENT DU DEMANDEUR			
Last Name – Nom de famille	Surname – Prénom	Rank/Classification – Grade/classification	S/N / PRI – NM/CIDP
New Unit/Section – Nouvelle unité/section	COS Date – Date CE	Preferred Language – Préférence linguistique <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Français	
Are you currently within your first 5 years of military service? If yes, please provide the start date of your service. – Êtes-vous actuellement dans vos 5 premières années de service militaire? Si oui, veuillez indiquer la date de début de votre service. <input type="checkbox"/> Yes – Oui <input type="checkbox"/> No – Non                      Start Date – Date de début :			
Imposed Restriction – Restriction imposée <input type="checkbox"/> Yes – Oui <input type="checkbox"/> No – Non		Civilian Employer – Employeur civil	
Reserve Contract Start Date – Date du début du contrat réserviste		Reserve Contract End Date – Date de fin du contrat réserviste	
Home Address – Adresse du domicile			
City – Ville		Province	Postal Code – Code postal
Telephone Number – Numéro de téléphone		Work Telephone Number – Numéro de téléphone au travail	
Email (DWAN) – Courriel (RED)			
Email (Personal) – Courriel (personnel)			

PART 2: HOUSEHOLD INFORMATION – PARTIE 2 : INFORMATIONS SUR LE MÉNAGE
Number of dependants to live in housing unit, as stated in your posting instruction. – Nombre de personnes à charge qui vivront dans l'unité de logement, tel qu'indiqué dans votre directive d'affectation.
Number of persons living with the applicant who are not classified as dependants but recognized and approved by affidavit (DOAD 7000-1). – Nombre de personnes vivant avec le demandeur qui ne sont pas considérées des personnes à charge mais qui sont reconnu et approuvé dans un affidavit (DOAD 7000-1).
Other special housing needs to be considered for approval by the authority. – Autres besoins particuliers en matière de logement à prendre en considération par l'autorité.

**For Regular Force service couples, please provide information about your spouse. –  
Pour les couples militaires de la Force régulière, veuillez fournir l'information sur votre conjoint.**

Last Name – Nom de famille	Surname – Prénom	Rank – Grade	S/N – NM
New Unit/Section – Nouvelle unité/section			
Telephone Number – Numéro de téléphone		Work Telephone Number – Numéro de téléphone au travail	
Email (Personal) – Courriel (personnel)			



National Defence	Défense nationale
Canadian Forces Housing Agency	Agence de logement des Forces canadiennes

Preferences, if available for allocation (such as location or unit type: single, duplex, etc.) –  
Préférences, si elles sont disponibles lors de l'attribution (telles que l'emplacement ou le type d'unité : unifamiliale, jumelée, etc.)

**NOTICE: A preference does not constitute a right at the time of allocation. – AVIS : Une préférence ne constitue pas un droit lors de l'attribution.**

Pets (Types and Numbers) – Animaux domestiques (types et nombres)

**NOTICE: Please consult the [CFHA Directives and Procedures \(CDP\) on Responsible Pet Ownership in DND Residential Housing](#) for information on the limitations regarding the number and types of pets allowed in any DND residential housing, including apartments. – AVIS : Veuillez consulter les [Directives et procédures de l'ALFC \(DPA\) sur la possession responsable d'animaux domestiques dans les logements résidentiels du MDN](#) pour obtenir des informations sur les restrictions concernant le nombre et les types d'animaux domestiques autorisés dans tous les logements résidentiels du MDN, y compris les appartements.**

**DISCLAIMER**

Applications cannot be processed without completion of contact information. Canadian Armed Forces members must attach a copy of their posting instruction to this application. Reserve Force members must attach a copy of their current/upcoming contract. Civilians must attach confirmation or proof of employment.

The documentations must be sent by email to the applicable Canadian Forces Housing Agency (CFHA) Housing Services Centre (HSC) to complete this application. Consult the [Contact us](#) page on our website for the email address of the appropriate HSC.

**AVERTISSEMENT**

Aucune demande ne peut être traitée si les coordonnées du demandeur ne sont pas fournies. Les membres des Forces armées canadiennes doivent inclure à cette demande une copie de leur directive d'affectation. Les réservistes doivent inclure à cette demande une copie de leur contrat actuel/futur. Tous demandeurs civils doivent inclure à cette demande une preuve ou une attestation d'emploi.

Les documents doivent être envoyés par courriel au Centre de services de logement (CSL) de l'Agence de logement des Forces canadiennes (ALFC) concerné afin de compléter la demande. Consultez la page [Contactez-nous](#) de notre site web pour obtenir l'adresse électronique du centre de services de logement approprié.

**CONSENT TO USE AND DISCLOSE**

The information is being collected by the Department of National Defence of Canada (DND) for the purpose of the administration of the housing program and for planning and reporting as required for the housing program. Information from this form will only be provided to other DND organizations as is necessary to conduct the housing program. The information provided is protected from unauthorized disclosure pursuant to the provisions of the Privacy Act. Pursuant to the provisions to the Privacy Act, you have the right to request access to your personal information held by a federal government institution, and to request corrections should you believe the information contains errors or omissions. (DND PPU 885 Housing and Accommodation)

**CONSETEMENT À L'UTILISATION ET À LA DIVULGATION**

Les renseignements recueillis par le ministère de la Défense nationale du Canada (MDN) ont pour but d'effectuer l'administration du programme de logements ainsi que de soutenir la planification et le rapport de ce même programme renseignements recueillis sur ce formulaire seront uniquement fournis à d'autres organisations du MDN s'ils sont nécessaires à la gestion du programme de logements. L'information fournie est protégée contre toute divulgation non autorisée conformément aux dispositions de la Loi sur la protection des renseignements personnels. Conformément aux dispositions de la Loi sur la protection des renseignements personnels, vous avez le droit de demander l'accès à vos renseignements personnels détenus par une institution du gouvernement fédéral, et de soumettre une demande afin des corrections soient portées à ceux-ci si vous croyez qu'ils contiennent des erreurs ou des omissions. (MDN PPU885 Logement et hébergement)

**PART 3: CONSENT AND SIGNATURE – PARTIE 3 : CONSETEMENT ET SIGNATURE**

**It is the responsibility of the applicant to notify their local CFHA office of any changes to the above informations. – Il incombe au demandeur d'informer le bureau local de l'ALFC de toute modification des informations susmentionnées.**

I, the applicant, hereby certify and declare that the above information is true and correct and subject to verification. I consent to the use and disclosure of my personal information as specified above.

If I am considered an Opportunity Occupants (priority 4), I acknowledge and agree that I am subject to 90-days notice to vacate.

Je, soussigné, le demandeur, atteste que les informations fournies ci-dessus sont véridiques et exactes; je reconnais qu'ils sont sujets à une vérifications; et, je consens à l'utilisation et à la divulgation de mes renseignements personnels selon les termes précisés ci-dessus.

Si je suis considéré en tant qu'occupant d'opportunité (priorité 4), je reconnais et accepte être soumis(e) à un préavis de 90 jours pour quitter les lieux.

Signature of Applicant – Signature du demandeur

Date