

An application must be made to the Assessment Commissioner to include or revise school support on the assessment roll.

Pour ajouter ou modifier l'affectation des taxes scolaires sur le rôle d'évaluation, il faut soumettre une demande au commissaire à l'évaluation.

Instructions: see reverse / voir au verso

Property Identifier / Identification de propriété						
NBHD Quartier	County Comté	Mun. Mun.	Map/Div Plan/div.	Map/Sub Plan/sec.	Parcel Parcelle	Prim/Sub Princ./Sec.

Please enter or revise my school support designation on the assessment roll in accordance with the following information. Veuillez inscrire ou modifier l'affectation de mes taxes scolaires sur le rôle d'évaluation selon les renseignements ci-après.

Municipality / Municipalité	Address of Property / Adresse de la propriété	Unit/Apt / Logement/App.	Residence Tel. No. / N° de tél. (domicile)
Mailing Address - if different from above / Adresse postale - si autre que ci-dessus Street No., Name, P.O. Box, R.R. # / N° et rue, C.P., R.R. City / Ville Province Country / Pays Postal Code / Code postal			Complete for rural areas only / Remplir dans les cas des zones rurales seulement Lot No. / N° de lot Plan / Conc No. N° de plan/conc.
Business Address - if self-employed or in partnership in business / Adresse commerciale - commerçant indépendant ou société de personnes			Business Tel. No. / N° de tél. (bureau)
List other properties that you own or rent in the Municipality or Region / Indiquez les autres propriétés que vous possédez ou louez dans la municipalité ou la région.			

Please Answer All Questions Below. / Veuillez répondre à toutes les questions ci-dessous.

School Board Use Only / Réservé au conseil scolaire	B Occupancy Status Statut de l'occupant(e)		C School Support (see instructions) Soutien scolaire (voir les instructions)			
	1. Owner Propriétaire	This person lives: Cette personne demeure :	Roman Catholic? Catholique?	French-language Education Rights? Droit à l'enseignement en langue française?	Supporter/Elector for: Contribuables/électeur des écoles :	
A Resident (Please print) / Résident(e) (S.V.P.) List all occupants, including ALL children. Inscrivez le nom de tous les occupants, y compris TOUS les enfants.	2. Tenant Locataire	1. at above address à l'adresse indiquée ci-dessus			1. English-Public Publiques de langue anglaise	
	3. Spouse Conjoint	2. elsewhere on this property ailleurs sur cette propriété			2. English-Separate Séparées de langue anglaise	
	4. Child, boarder etc. Enfant, pensionnaire etc.	3. elsewhere in this municipality ailleurs dans cette municipalité			3. French-Public Publiques de langue française	
		4. in another municipality dans une autre municipalité			4. French-Separate Séparées de langue française	
Last Name / Nom de famille First / Prénom(s)						
	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	yes <input type="checkbox"/>	yes <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	
	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
male <input type="checkbox"/> Birth / Naissance year / année month / mois day / jour female <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	
Canadian Citizen Citoyen canadien yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>			4 <input type="checkbox"/>	
	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	yes <input type="checkbox"/>	yes <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	
	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
male <input type="checkbox"/> Birth / Naissance year / année month / mois day / jour female <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	
Canadian Citizen Citoyen canadien yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>			4 <input type="checkbox"/>	
	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	yes <input type="checkbox"/>	yes <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	
	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
male <input type="checkbox"/> Birth / Naissance year / année month / mois day / jour female <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	
Canadian Citizen Citoyen canadien yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>			4 <input type="checkbox"/>	
	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	yes <input type="checkbox"/>	yes <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	
	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
male <input type="checkbox"/> Birth / Naissance year / année month / mois day / jour female <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	
Canadian Citizen Citoyen canadien yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>			4 <input type="checkbox"/>	
	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	yes <input type="checkbox"/>	yes <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	
	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
male <input type="checkbox"/> Birth / Naissance year / année month / mois day / jour female <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	
Canadian Citizen Citoyen canadien yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>			4 <input type="checkbox"/>	
School lease in effect? Procuration scolaire signée?	Indicate (✓) area occupied: Cocher les parties occupées :			Owner or tenant of this property since Propriétaire ou locataire de la propriété depuis le		
Indicate Cocher (✓) <input type="checkbox"/>	Whole House Maison entière <input type="checkbox"/>	Base Apt. App. au sous-sol <input type="checkbox"/>	1st Floor 1 ^{er} étage <input type="checkbox"/>	2nd Floor 2 ^e étage <input type="checkbox"/>	3rd Floor 3 ^e étage <input type="checkbox"/>	
Name of School Board/Agent / Nom du conseil scolaire/agent	Is hereby authorized to act as agent in matters of school support designation in respect to the above mentioned property(ies) on behalf of the undersigned. / est autorisé par la présente à agir en tant qu'agent pour les questions relatives à l'affectation des taxes scolaires en ce qui concerne la (les) propriété(s) mentionnée(s) ci-dessus au nom du (de la) soussigné(e).					
Signature of Owner or Tenant Signature du propriétaire ou du locataire	Date Day / Jour Month / Mois Year / Année	Signature of Owner or Tenant Signature du propriétaire ou du locataire	Date Day / Jour Month / Mois Year / Année			
This Application is: Cette demande est : <input type="checkbox"/> Approved Approuvée <input type="checkbox"/> Refused Rejetée	Signature of Assessment Commissioner Signature du commissaire à l'évaluation			Date Day / Jour Month / Mois Year / Année		
Reason for Refusal: Motif du refus :						
For School Board Use Only / Réservé au conseil scolaire						