

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 2. Tenant Locataire 3. Spouse Conjoint 4. Child, boarder etc. Enfant, pensionnaire etc.	This person lives: Cette personne demeure : 1. at above address à l'adresse indiquée ci-dessus 2. elsewhere on this property ailleurs sur cette propriété 3. elsewhere in this municipality ailleurs dans cette municipalité 4. in another municipality dans une autre municipalité	Roman Catholic? / catholique? French-language Education Rights? / Droit à l'enseignement en langue française?	Supporter/Elector for: Contribuable/électeur des écoles : 1. English-Public / Publiques de langue anglaise 2. English-Separate / Séparées de langue anglaise 3. French-Public / Publiques de langue française 4. French-Separate / Séparées de langue française		
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.						
Last Name / Nom de famille	First / Prénom(s)					
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
male <input type="checkbox"/> female <input type="checkbox"/>	Birth / Naissance year / année month / mois day / jour	Canadian Citizen Citoyen canadien yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>				1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
male <input type="checkbox"/> female <input type="checkbox"/>	Birth / Naissance year / année month / mois day / jour	Canadian Citizen Citoyen canadien yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>				1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
male <input type="checkbox"/> female <input type="checkbox"/>	Birth / Naissance year / année month / mois day / jour	Canadian Citizen Citoyen canadien yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>				1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
male <input type="checkbox"/> female <input type="checkbox"/>	Birth / Naissance year / année month / mois day / jour	Canadian Citizen Citoyen canadien yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>				1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
male <input type="checkbox"/> female <input type="checkbox"/>	Birth / Naissance year / année month / mois day / jour	Canadian Citizen Citoyen canadien yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>				1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
male <input type="checkbox"/> female <input type="checkbox"/>	Birth / Naissance year / année month / mois day / jour	Canadian Citizen Citoyen canadien yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>				1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
School lease in effect? Procuration scolaire signée?	Indicate (✓) <input type="checkbox"/> Cocher <input type="checkbox"/>	Indicate (✓) <input type="checkbox"/> 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"/>	Owner or tenant of this property since Propriétaire ou locataire de la propriété depuis le Date Day Month Year Jour Mois Année		
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 Month Year Jour Mois Année	Signature of Owner or Tenant Signature du propriétaire ou du locataire	Date Day Month Year Jour Mois 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 Month Year Jour Mois Année			
Reason for Refusal: Motif du refus :						
For School Board Use Only / Réservé au conseil scolaire						