

**Demande d'affectation des taxes scolaires**  
en vertu de l'article 16 de la Loi sur l'évaluation foncière

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						Prim/Sub Princ./sec.
NBHD / Quartier	County / Comté	Mun. / Mun.	Map/Div. / Plan/div.	Map/Sub Plan./sec.	Parcel / Parcelle	5685
	04	19	13	45	6700	

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-dessus.

Municipality / Municipalité	Address of Property / Adresse de la propriété	Unit/Apt./Logement/App.	Residence Tel. No. / N° de tél. (domicile)
Norfolk County	13 Rainey Drive, Simcoe, ON NOE 2A0		519-123-4567
Mailing Address - if different from above / Adresse postale - si autre que ci-dessus			Complete for rural areas only / Remplir dans les cas des zones rurales seulement
Street No., Name, P.O. Box, R.R. # / N° et rue, C.P., R.R.		City / Ville	Province
		Country / Pays	Postal Code / Code postal
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 / Réserve au conseil scolaire		B Occupancy Status / Statut de l'occupant(e)		C School Support / Soutien scolaire (see instructions / voir les instructions)					
<b>A Resident</b> (Please print) / <b>Résident(e)</b> (S.V.P.) List all occupants, including ALL children. Inscrivez le nom de tous les occupants, y compris TOUS les enfants.		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	
Last Name / Nom de famille		First / Prénom(s)		1		2		3	
Jane Smyth				1 <input checked="" type="checkbox"/>		yes <input checked="" type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	
male / homme <input type="checkbox"/> female / femme <input checked="" type="checkbox"/>		Birth / Naissance year / année month / mois day / jour 19 6 8 09 05		Canadian Citizen / Citoyen canadien yes / oui <input checked="" type="checkbox"/> no / non <input type="checkbox"/>		no / non <input type="checkbox"/>		2 <input checked="" type="checkbox"/>	
Bill Smyth				1 <input checked="" type="checkbox"/>		yes <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	
male / homme <input checked="" type="checkbox"/> female / femme <input type="checkbox"/>		Birth / Naissance year / année month / mois day / jour 19 6 7 11 15		Canadian Citizen / Citoyen canadien yes / oui <input checked="" type="checkbox"/> no / non <input type="checkbox"/>		no / non <input checked="" type="checkbox"/>		2 <input checked="" type="checkbox"/>	
Kyle Smyth				1 <input type="checkbox"/>		yes <input checked="" type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	
male / homme <input checked="" type="checkbox"/> female / femme <input type="checkbox"/>		Birth / Naissance year / année month / mois day / jour 19 9 9 01 18		Canadian Citizen / Citoyen canadien yes / oui <input checked="" type="checkbox"/> no / non <input type="checkbox"/>		no / non <input type="checkbox"/>		2 <input checked="" type="checkbox"/>	
Maeve Smyth				1 <input type="checkbox"/>		yes <input checked="" type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	
male / homme <input type="checkbox"/> female / femme <input checked="" type="checkbox"/>		Birth / Naissance year / année month / mois day / jour 20 0 2 01 04		Canadian Citizen / Citoyen canadien yes / oui <input checked="" type="checkbox"/> no / non <input type="checkbox"/>		no / non <input checked="" type="checkbox"/>		2 <input checked="" type="checkbox"/>	
				1 <input type="checkbox"/>		yes <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	
				2 <input type="checkbox"/>		no / non <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>	
				3 <input type="checkbox"/>		yes / oui <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	
				4 <input type="checkbox"/>		no / non <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>	
School lease in effect? / Procuration scolaire signée? Indicate / Cocher <input checked="" type="checkbox"/>		Indicate area occupied: / Cocher les parties occupées: Whole House / Maison entière <input checked="" type="checkbox"/>		Base Apt. / App. au sous-sol <input type="checkbox"/>		1st Floor / 1 <sup>er</sup> étage <input type="checkbox"/>		2nd Floor / 2 <sup>e</sup> étage <input type="checkbox"/>	
								3rd Floor / 3 <sup>e</sup> étage <input type="checkbox"/>	
								Owner or tenant of this property since / Propriétaire ou locataire de la propriété depuis le Date Day / Jour Month / Mois Year / Année 0 6 1 1 2001	
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).							
Brant Haldimand Norfolk Catholic District School Board									
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 / Réserve au conseil scolaire									