



Date : \_\_\_\_\_

Numéro de dossier : \_\_\_\_\_

Nom du dossier : \_\_\_\_\_

Centre : \_\_\_\_\_

Nombre de dossiers : \_\_\_\_\_

## **Octroi unique d'indemnités de frais de garde-meubles pour un espace de stockage supérieur à la limite (French)**

Je demande de l'aide pour mes frais de garde-meubles.

Je comprends que mes effets et/ou le nombre d'unités de stockage que j'ai dépassent la limite de stockage de l'Administration des ressources humaines (Human Resources Administration, HRA).

Je comprends que la HRA peut octroyer des indemnités de frais de garde-meubles uniques. Afin de prévenir une vente aux enchères, la HRA peut approuver jusqu'au montant total actuellement dû.

Au cours du mois suivant, je dois réduire le nombre d'unités ou la taille ou le coût de l'unité afin de répondre aux exigences de la HRA relatives aux limites de stockage.

Je comprends que si je demande à nouveau de l'aide, ma demande peut ne pas être approuvée si le stockage dépasse les limites de stockage établies selon le barème de limite de stockage de la FIA HRA ci-dessous :

**Barème de limite de stockage de la FIA HRA**

| <b>Taille du foyer</b> | <b>Taille</b>                               | <b>Montant max.</b> |
|------------------------|---|---------------------|
| <b>1+</b>              | <b>5 x 5 x 4 (casier) 2,83 mètres cubes</b> | <b>51,02 \$</b>     |
| <b>1+</b>              | <b>5 x 5 x 8 - 5,66 mètres cubes</b>        | <b>117,38 \$</b>    |
| <b>1+</b>              | <b>5 x 10 x 8 - 11,33 mètres cubes</b>      | <b>154,04 \$</b>    |
| <b>2+,3+</b>           | <b>5 x 15 x 8 - 16,99 mètres cubes</b>      | <b>203,62 \$</b>    |
| <b>4+,5+</b>           | <b>10 x 10 x 8 - 22,65 mètres cubes</b>     | <b>245,32 \$</b>    |
| <b>6+</b>              | <b>10 x 15 x 8 - 33,98 mètres cubes</b>     | <b>432,06 \$</b>    |

(Tourner la page.)

Signature du demandeur/bénéficiaire : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Nom de l'agent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature de l'agent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**Vous souffrez d'un handicap ou d'un problème de santé physique ou mentale ?**

Ce problème de santé vous empêche de comprendre le présent avis ou de faire ce qui est demandé dans celui-ci ? Ce problème de santé vous empêche de bénéficier d'autres services de la HRA ? **Nous sommes là pour vous aider.** Appelez-nous au 212 331 4640. Vous pouvez également demander de l'aide en vous rendant dans un bureau de la HRA. Vous avez le droit de demander ce type d'assistance en vertu de la loi.