



**Application for Direction of School Support**  
under Section 16 of the Assessment Act

**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

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		City / Ville		Country / Pays		Postal Code / Code postal	
Street No., Name, P.O. Box, R.R. # / N° et nom, C.P., R.R.		City / Ville		Province		Postal Code / Code postal	
Business Address - if self-employed or in partnership in business / Adresse commerciale - commerçant indépendant ou société de personnes		City / Ville		Country / Pays		Postal Code / Code postal	
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**

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.		B Occupancy Status Statut de l'occupant(e)		C School Support Soutien scolaire (see instructions) Soutien scolaire (voir les instructions)	
male homme	year / année	month / mois	day / jour	1. Owner Propriétaire	1. English-Public Publiques de langue anglaise
female femme	year / année	month / mois	day / jour	2. Tenant Locataire	2. English-Separate Séparées de langue anglaise
Canadian Citizen Citoyen canadien	yes / oui	no / non	no / non	3. Spouse Conjoint	3. French-Public Publiques de langue française
Canadian Citizen Citoyen canadien	yes / oui	no / non	no / non	4. Child, boarder etc. Enfant, pensionnaire etc.	4. French-Separate Séparées de langue française

Last Name / Nom de famille		First / Prénom(s)		1 <input type="checkbox"/>		yes <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	
Canadian Citizen Citoyen canadien		yes / oui		no / non		no / non		2 <input type="checkbox"/>	
Canadian Citizen Citoyen canadien		yes / oui		no / non		no / non		3 <input type="checkbox"/>	
Canadian Citizen Citoyen canadien		yes / oui		no / non		no / non		4 <input type="checkbox"/>	
Canadian Citizen Citoyen canadien		yes / oui		no / non		no / non		1 <input type="checkbox"/>	
Canadian Citizen Citoyen canadien		yes / oui		no / non		no / non		2 <input type="checkbox"/>	
Canadian Citizen Citoyen canadien		yes / oui		no / non		no / non		3 <input type="checkbox"/>	
Canadian Citizen Citoyen canadien		yes / oui		no / non		no / non		4 <input type="checkbox"/>	
Canadian Citizen Citoyen canadien		yes / oui		no / non		no / non		1 <input type="checkbox"/>	
Canadian Citizen Citoyen canadien		yes / oui		no / non		no / non		2 <input type="checkbox"/>	
Canadian Citizen Citoyen canadien		yes / oui		no / non		no / non		3 <input type="checkbox"/>	
Canadian Citizen Citoyen canadien		yes / oui		no / non		no / non		4 <input type="checkbox"/>	

School lease in effect? Procuration scolaire signée?		Indicate (✓) area occupied: Cocher les parties occupées:		Whole House Maison entière		Base Apt. App. au sous-sol		1st Floor 1 <sup>er</sup> étage		2nd Floor 2 <sup>e</sup> étage		3rd Floor 3 <sup>e</sup> étage	
Indicate (✓) Cocher		Indicate (✓) area occupied: Cocher les parties occupées:		Whole House Maison entière		Base Apt. App. au sous-sol		1st Floor 1 <sup>er</sup> étage		2nd Floor 2 <sup>e</sup> étage		3rd Floor 3 <sup>e</sup> étage	
Name of School Board/Agent / Nom du conseil scolaire/agent		Date Day Jour		Month Mois		Year Année		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		Signature of Owner or Tenant Signature du propriétaire ou du locataire		Date Day Jour		Month Mois		Year Année	
This Application is: Cette demande est:		Approved Approuvée		Refused Rejetée		Signature of Assessment Commissioner Signature du commissaire à l'évaluation		Date Day Jour		Month Mois		Year Année			

For School Board Use Only / Réservé au conseil scolaire