



FOR INTERNAL USE ONLY / POUR USAGE INTERNE SEULEMENT				
PRIORITY / PRIORITÉ	1	2	3	4
APPLICATION # / N° DE LA DEMANDE				

APPLICATION FOR DND RESIDENTIAL HOUSING UNIT /
DEMANDE D’UNITÉ DE LOGEMENT RÉSIDENTIEL DU MDN

Online option for filling out the application at [Services for occupants - Canada.ca](#)
Vous pouvez remplir la demande en ligne à l’adresse suivante [Services aux occupants – Canada.ca](#)

PART 1: APPLICANT INFORMATION – PARTIE 1 : RENSEIGNEMENTS DU DEMANDEUR			
Surname – Nom de famille	Given Name – Prénom	Rank/Classification – Grade/classification	S/N / PRI – NM/CIDP
Preferred Language – Préférence linguistique <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Français	Home Address – Adresse du domicile		
City – Ville	Province	Postal Code – Code postal	
Telephone Number – Numéro de téléphone		Work Telephone Number – Numéro de téléphone au travail	
Email (DWAN) – Courriel (RED)			
Email (Personal) – Courriel (personnel)			

PART 2: POSTING DETAILS – PARTIE 2 : DÉTAILS DE L’AFFECTATION		
HSC Applied to – CSL auquel la demande est adressée	New Unit/Section – Nouvelle unité/section	COS Date – Date CE
Imposed Restriction – Restriction imposé <input type="checkbox"/> Yes – Oui <input type="checkbox"/> No – Non	If yes, do you intend to move your family? – Si oui, avez-vous l'intention de déménager votre famille? <input type="checkbox"/> Yes – Oui <input type="checkbox"/> No – Non	Compassionate Posting – Affectation pour motifs personnels <input type="checkbox"/> Yes – Oui <input type="checkbox"/> No – Non
Civilian Employer – Employeur civil	Reserve Contract Start Date – Date du début du contrat de la Réserve	Reserve Contract End Date – Date de fin du contrat de la Réserve
Is this application for your first posting, authorizing you to move your dependants, household goods and effects ((D)HG&E) at public expense? – S'agit-il d'une demande liée à votre première affectation vous autorisant à déménager vos personnes à charge ainsi que vos articles de ménage et effets personnels ((PC)AM et EP) aux frais de l'État ? <input type="checkbox"/> Yes – Oui <input type="checkbox"/> No – Non		
I, the applicant, hereby certify and declare that the above information is true and correct and accept that it may be subject to verification. – Moi, le demandeur, atteste et déclare par la présente que les renseignements ci-dessus sont véridiques et exacts et accepte qu'ils puissent faire l'objet d'une vérification.		
Signature of Applicant – Signature du demandeur		Date

PART 3: HOUSEHOLD INFORMATION – PARTIE 3 : RENSEIGNEMENTS SUR LE MÉNAGE
Number of dependants to live in housing unit, as stated in your posting instruction. – Nombre de personnes à charge qui vivront dans le logement, comme indiqué dans votre instruction d'affectation.
Number of persons living with the applicant who are not classified as dependants but recognized and approved by affidavit (DAOD 7000-1). – Nombre de personnes vivant avec le demandeur qui ne sont pas considérées comme des personnes à charge mais qui sont reconnues et approuvées par un affidavit (DOAD 7000-1).
Other special housing needs to be considered for approval by the authority. – Autres besoins particuliers en matière de logement à prendre en considération en vue de l'approbation par l'autorité.

PART 4: SPOUSE INFORMATION – PARTIE 4 : INFORMATION SUR LE CONJOINT			
Surname – Nom de famille	Given Name – Prénom	Rank – Grade <i>(If applicable / Le cas échéant)</i>	S/N – NM <i>(If applicable / Le cas échéant)</i>
Email (Personal) – Courriel (personnel)		Telephone Number – Numéro de téléphone	

Preferences, if available for allocation (such as location or unit type: single, duplex, etc.) –
Préférences en matière de logement, s'ils sont disponibles lors de l'attribution (telles que l'emplacement ou le type de logement : unifamilial, jumelé, etc.)

NOTICE: A preference does not constitute a right at the time of allocation. – **AVIS :** Une préférence ne constitue pas un droit lors de l'attribution.

Pets (Types and Numbers) – Animaux de compagnie (types et nombres)

NOTICE: Please consult the [Annex B - Responsible Pet Ownership – Residential Housing Units](#) of the [DND Living Accommodations Instruction](#) for information on the limitations regarding the number and types of pets allowed in any DND residential housing, including apartments. – **AVIS :** Veuillez consulter les [l'Annexe B – Possession responsable d'animaux de compagnie – Unités de logement résidentiel](#) des [Directives sur les logements du MDN](#) pour obtenir des renseignements sur les restrictions concernant le nombre et les types d'animaux de compagnie autorisés dans tout logement du MDN, y compris les appartements.

DISCLAIMER

Applications will not be processed without all required documentation, which includes but is not limited to the following: Canadian Armed Forces members must provide a copy of their posting instruction. Reserve Force members must submit a copy of their current or upcoming contract. For compassionate postings, the decision letter is required. Civilians are required to provide proof of employment.

The documents must be sent by email to the applicable Canadian Forces Housing Agency (CFHA) Housing Services Centre (HSC) to complete this application. Consult the [Contact the Canadian Forces Housing Agency](#) page on our website for the email address of the appropriate HSC.

Please note that ownership of an electric vehicle (EV) is not considered during the allocation process. In accordance with paragraph 3.2.13, *Electric Vehicle Charging Services*, of the [Occupant Handbook](#), availability of EV charging may vary between locations due to differences in electrical capacity, metering, power supply, and housing type. Installation or access to charging services is not guaranteed and remains subject to technical feasibility and local conditions.

AVERTISSEMENT

Les demandes ne seront traitées que si tous les documents requis sont fournis, y compris, mais sans s'y limiter : une copie de l'instruction d'affectation pour les membres des Forces armées canadiennes. Les membres de la Force de réserve doivent soumettre une copie de leur contrat actuel ou à venir. Pour les affectations pour motifs personnels, la lettre de décision est obligatoire. Les civils doivent fournir une preuve d'emploi.

Les documents doivent être envoyés par courriel au centre de services de logement (CSL) de l'Agence de logement des Forces canadiennes (ALFC) concerné afin de compléter cette demande. Consultez la page [Contactez l'Agence de logement des Forces canadiennes](#) de notre site web pour obtenir l'adresse électronique du CSL approprié.

Veuillez noter que la propriété d'un véhicule électrique (VE) n'est pas prise en compte pendant le processus d'attribution. Comme l'indique la sous-section 3.2.13, *Services de recharge de véhicules électriques* du [Guide de l'occupant](#), la disponibilité des bornes de recharge pour VE peut varier d'un emplacement à l'autre en raison des différences relatives à la capacité électrique, aux compteurs, à l'alimentation électrique et au type de logement. L'installation des services de recharge ou l'accès à ceux-ci n'est pas garanti et demeure assujéti à la faisabilité technique et aux conditions locales.

CONSENT TO USE AND DISCLOSE

The information is being collected by the Department of National Defence of Canada (DND) for the purpose of the administration of the housing program and for planning and reporting as required for the housing program. Information from this form will only be provided to other DND organizations as is necessary to conduct the housing program. The information provided is protected from unauthorized disclosure pursuant to the provisions of the *Privacy Act*. Pursuant to the provisions to the *Privacy Act*, you have the right to request access to your personal information held by a federal government institution, and to request corrections should you believe the information contains errors or omissions. (DND PPU 885 Housing and Accommodation)

CONSENTEMENT À L'UTILISATION ET À LA DIVULGATION

Les renseignements sont recueillis par le ministère de la Défense nationale du Canada (MDN) aux fins de l'administration du programme de logement, et aux fins de planification et d'établissement de rapports tel qu'il est exigé dans le cadre du programme de logement. Les renseignements recueillis sur ce formulaire seront uniquement fournis à d'autres organisations du MDN s'ils sont nécessaires à la gestion du programme de logements. L'information fournie est protégée contre toute divulgation non autorisée conformément aux dispositions de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Conformément aux dispositions de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, vous avez le droit de demander l'accès à vos renseignements personnels détenus par une institution du gouvernement fédéral, et de soumettre une demande afin que des corrections soient portées à ceux-ci si vous croyez qu'ils contiennent des erreurs ou des omissions. (MDN PPU885 Logement et hébergement.)

PART 5: CONSENT AND SIGNATURE – PARTIE 5 : CONSENTEMENT ET SIGNATURE	
It is the responsibility of the applicant to notify their local CFHA office of any changes to the above information. – Il incombe au demandeur d’informer le bureau local de l’ALFC de toute modification aux renseignements susmentionnés.	
<p>I, the applicant, hereby certify and declare that the above information is true and correct and subject to verification. I consent to the use and disclosure of my personal information as specified above.</p> <p>If I am considered an Opportunity Occupants (priority 4), I acknowledge and agree that I am subject to a 90-days notice to vacate.</p>	<p>Moi, le demandeur, atteste et déclare par la présente que les renseignements ci-dessus sont véridiques et exactes; je reconnais qu'ils puissent faire l'objet d'une vérification; et, je consens à l'utilisation et à la divulgation de mes renseignements personnels selon les modalités précisées ci-dessus.</p> <p>Si je suis considéré comme un occupant d'opportunité (priorité 4), je reconnais et je conviens que je suis soumis à un préavis de libérer les lieux de 90 jours.</p>
Signature of Applicant – Signature du demandeur	Date