

Addendum

Provincial Services
100 – 114 Garry Street
Winnipeg, MB R3C 4V4

Services provinciaux
114, rue Garry, bureau 100
Winnipeg (Manitoba) R3C 4V4

Telephone: 204 945-2197
Toll Free: 1-877-587-6224
Fax: 204 945-3930

Téléphone: 204 945-2197
Sans frais : 1 877-587-6224
Télécopieur : 204 945-3930



Families
Familles

Effective Date of Change

Please check the reason for Addendum

Address change

Monthly rent change

Payment information change

Recipient Information / Demandeur			
Surname / Nom de famille		Given Name / Prénom	
Residence Address / Adresse du domicile	City or Town / Ville ou village	Province MB	Postal Code / Code postal
Mailing Address (if different from above) / Adresse postale <i>(si elle diffère de l'adresse ci-dessus)</i>	City or Town / Ville ou village	Province MB	Postal Code / Code postal
Monthly Rent / Loyer <i>Mensuel</i>	Number of Bedrooms/ <i>Nombre de chambres à coucher</i>	EIA Monthly Rental Allowance / <i>Allocation-logement mensuelle de l'Aide à l'emploi et au revenu</i>	EIA Case No. / <i>Numéro de dossier de l'Aide à l'emploi et au revenu</i>

Agency Information / Renseignements sur l'organisme			
Agency Name / Nom de l'organisme	Worker's Name / Nom du travailleur ou de la travailleuse	Telephone / Téléphone	
Agency Mailing Address / Adresse postale de l'organisme	City or Town / Ville ou village	Province MB	Postal Code / Code postal

PAYMENT INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR LE PAIEMENT	
The PHB should be paid to / : Une allocation-logement transférable devrait être payé à:	
<input type="checkbox"/> Applicant, mailed to Applicant's home address/le payable au Demandeur, envoyé au Demandeur	
<input type="checkbox"/> Applicant, direct deposit/ <i>Demandeur, dépôt direct</i>	
<input type="checkbox"/> Applicant, mailed to Service Provider/Agency/le payable au Demandeur, envoyé à l'organisme	
<input type="checkbox"/> Landlord, mailed to Landlord's address as indicated below/le payable au propriétaire, envoyé pour adresser indiqué au dessous	
Authorization to pay the PHB direct to the landlord / L'autorisation pour payer de PHB direct au propriétaire	
Landlord Name / Nom de propriétaire _____	
Mailing Address / Adresse postale _____	
Landlord Telephone / Numéro de téléphone de propriétaire _____	
Name of worker making the declaration (please print) <i>Nom du travailleur ou de la travailleuse faisant cette déclaration (en lettres moulées)</i>	
_____ Signature of worker making the declaration <i>Signature du travailleur ou de la travailleuse faisant cette déclaration</i>	_____ Date the declaration was signed <i>Date à laquelle la déclaration a été signée</i>