

## Housing Appeal Form

The Housing Appeal Form is intended for individuals seeking a review of a decision made by a Local Housing Organization (LHO) or a Housing NWT District Office, to be conducted by the Housing Appeals Committee.

Please submit this form only if you are at the final stage of the appeal process, have already submitted a written appeal by email or mail to your LHO or Housing NWT District Office, and wish to appeal their decision. Clearly outline the details of your appeal, including the reasons for your disagreement, and attach all supporting documentation.

The Housing Appeals Committee will review your submission to ensure fairness and transparency in the decision-making process.

## Formulaire d'appel en matière d'habitation

Le formulaire d'appel en matière d'habitation est destiné aux personnes qui souhaitent faire réviser par le Comité d'appel en matière d'habitation une décision prise par un organisme local d'habitation (OLH) ou un bureau de district régional d'Habitation TNO.

Veuillez soumettre ce formulaire uniquement si vous êtes à la dernière étape du processus d'appel, si vous avez déjà soumis un appel par courriel ou par la poste à votre OLH ou au bureau de district régional d'Habitation TNO, et si vous souhaitez faire appel de leur décision. Exposez clairement les détails de votre appel, notamment les raisons de votre désaccord, et joignez tous les documents justificatifs.

Le Comité d'appel en matière d'habitation examinera votre demande afin de garantir l'équité et la transparence du processus décisionnel.

Applicant and Contact Information / Renseignements sur le demandeur et coordonnées		
First Name: Prénom :	Last Name: Nom de famille :	Date of Birth: Date de naissance :
Phone Number: Numéro de téléphone :		
Street Address: Adresse :	Community: Collectivité :	Postal Code: Code postal :
Mailing Address: Adresse postale :	Community: Collectivité :	Postal Code: Code postal :
What program are you submitting an appeal for? <input type="checkbox"/> Housing NWT Rental Programs (Public Housing or Market Housing) <input type="checkbox"/> Homeownership Programs	Pour quel programme présentez-vous un appel? <input type="checkbox"/> Programmes de location d'Habitation TNO (logements sociaux ou logements du marché) <input type="checkbox"/> Programmes d'accès à la propriété	

Note: Appeals must be submitted within 20 business days of receiving the decision. Please attach a copy of the decision you are appealing to this appeal form.

Remarque : L'appel doit être présenté dans les 20 jours ouvrables qui suivent la réception de la décision. Veuillez joindre une copie de la décision que vous contestez au présent formulaire d'appel.

## Reason for Appeal / Raison de l'appel

Please indicate why you are appealing the decision made by your Local Housing Organization (LHO) or Housing NWT District Office under Housing NWT Rental Programs (Public Housing or Market Housing) or Homeownership Programs.

Please include your reasons for appealing below (feel free to attach additional sheets if necessary):

Veillez indiquer pourquoi vous faites appel de la décision rendue par votre organisme local d'habitation (OLH) ou le bureau de district régional d'Habitation TNO dans le cadre des programmes de location (logements sociaux ou logements du marché) ou des programmes d'accès à la propriété d'Habitation TNO.

Veillez indiquer ci-dessous les raisons pour lesquelles vous faites appel (joignez des pages supplémentaires si nécessaire) :

## Requested Action / Mesure demandée

What would you like the committee to do?

Quelle mesure voudriez-vous que le comité prenne?

## Affirmation / Attestation

I affirm that the information provided in this appeal is accurate and complete. I understand that any changes to the appeal or supporting documentation may require prior approval from Housing NWT. I agree to fully cooperate with Housing NWT's request for further information or clarification if needed. I also acknowledge that any information submitted may be subject to the *Access to Information and Protection of Privacy Act*.

J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire d'appel sont véridiques et exacts. Je comprends que toute modification apportée à l'appel ou aux documents justificatifs peut nécessiter l'approbation d'Habitation TNO. J'accepte de coopérer pleinement avec Habitation TNO si on me demande des renseignements supplémentaires ou des précisions. Par ailleurs, je confirme que toute information fournie peut être assujettie à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*.

\_\_\_\_\_  
Applicant Name (please print)

Nom du demandeur (en caractères d'imprimerie)

\_\_\_\_\_  
Signature

Signature autorisée

\_\_\_\_\_  
Date (MM/DD/YYYY)

Date (MM-JJ-AAAA)

## Checklist / Liste de vérification

**Please ensure that all sections of the appeal form are complete:**

All questions on the appeal form are complete.

**Please ensure that all supporting documents are attached:**

Decision from your Local Housing Organization (LHO) or Housing NWT District Office you are appealing.

**Veillez vous assurer de remplir toutes les sections du formulaire d'appel :**

Vous avez répondu à toutes les questions du formulaire d'appel.

**Veillez vous assurer de joindre tous les documents justificatifs suivants :**

Decision from your Local Housing Organization (LHO) or Housing NWT District Office you are appealing.

## Submit your Appeal Form / Soumettre le formulaire d'appel

**Appeal forms and supporting documents can be submitted by email to:**

NWTHCAppealCommittee@gov.nt.ca

**Or by mail to:**

Chairperson  
Housing NWT  
P.O. Box 2100  
Yellowknife, NT  
X1A 2P6

**Votre formulaire d'appel et tous les documents justificatifs peuvent nous être envoyés par courriel à :**

NWTHCAppealCommittee@gov.nt.ca

**Envoi par courrier à l'adresse suivante :**

Président comité d'appel en matière d'habitation  
Habitation TNO  
C. P. 2100  
Yellowknife (TNO)  
X1A 2P6