

This form cannot be submitted online. Once completed and signed, you can email it to housing@nunavikhb.ca or submit it in person at your local NHB office.

<u>Authorization for Deduction At Source (D.A.S.)</u> ΛͿ·αδʹϧʹηϯͿΠ· Ραργίζσι Δαδλίζος μητορί Δτομητίσιου

I, undersigned, ⊳୯୫Ს, ଏ∩େଜଃ୬ ^୩ ୮					
living in the Northern Village of					
in the Nunavik Housing Bureau house n b በ Δ' שבר"ס Δ' שכר מ' בר	umber	_ሆ ር	, building co	ode	, P.O. Box
					V 20 % 0
to deduct from my pay a certain amount らっついらいしょう ふんめつらくこといいし へっしん	to cover th	ne payment ʿ ⊲ి⊂ʻ∖Ьఎ	of my rent and or っ トペュュ っ く	my arrears. – ్\ఎ్6ి b ౨ౕ	²لد ⁴∆
<u>Necessary information on the person de P**リレアトロマーンPアレリハウィーハイのDゼー</u>	educted				
Name at birth: Δ ಼ j c f ł Λ r · d n c ł L 4 r					
Date of birth (dd/mm/yyyy): کغیر ۱۹۸۰ کے اللہ ۱۹۷۰ کا ۱۹۷ کا					
Social insurance number: \[\rightarrow \rightarrow 1 \cdot \righ					
Necessary information on the payment פרבין ארבין אביבין אביבין אבינ					
Monthly Rent (incl rebate): ਖ਼ਿਸਟਾਵਿਕ ਕੀਆਂ ਪ ਵਾਲੇ ਵਿੱਚ ਕੀ ਸਿਰਤ ਸਿਰਤ ਸਿਰਤ ਸਿਰਤ ਸਿਰਤ ਸਿਰਤ ਸਿਰਤ ਸਿਰਤ	\$				
Amount to be paid: Δ٦٠ ـ Δ٦٢٠	\$				
Frequency of the payment: ᡏᠨᡄᠫ᠘ᠳ᠊ᡅᡄᠲᡶᢣᠲᡶ:		ekly 427CĽ°	☐ Biweekly ☐∧곱┦٩२२ L°	☐ Mor	nthly: CL ^c :
l undertake not to modify nor cancel this שאיר האילה איל אילים אירי ביילהתביינה האירים ארי ארים ארי	s authorizat ⊲'ก≀յ∸⊾⊳กเฮ	ion without	a prior notice of fi שר בים כיר	fteen days to	the NHB
Should my employment terminate, this	authoriza	tion shall b	e null and void	following a p	rior notice to the NHB
l authorize the NHB to transmit a copy o ארסיחלו־בור מלישר הדילסלישי ספר מליחללישי ארסי	of this docu -トトト⊲ー。<	ment to my パトット てられし	employer ୵ଌ୕୳୵୵୕ୄ	°ما	
Signed in Quantum , Quantum , Quantum , dv	uébec √°	This └%%∪ ^ℂ	day of		201 ⊲°ร่√ึงเ⊃
Signature of the person deducted		 Signatu	re of the NHB rep	resentative	