

SAMPLE - TYPICAL

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 Corporation 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.

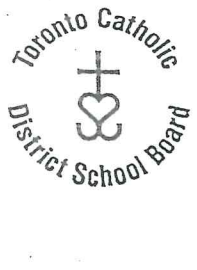
Instructions: see reverse side of form or visit
Please enter or revise my school support designation on the assessment roll in accordance with the following information.
Veuillez inscrire ou modifier l'affectation de mes taxes scolaires sur le rôle d'évaluation selon les renseignements ci-dessus.

Property Identifier / Identification de propriété

NDID	County	Mun	Map/Div	Map/Sub	Parcel	Prin/Sub
------	--------	-----	---------	---------	--------	----------

Municipality / Municipalité TORONTO	Address of Property / Adresse de la propriété 284 KEELE ST.	Unit/Apt / Logement/App # 2	Residence Tel. No. / N° de tel. (domicile) 647-999-3387
Mailing Address - If different from above / Adresse postale - si autre que ci-dessus Street No, Name, P.O. Box, RR# / N° et rue, C.P., R.R. City / Ville			Complete for rural areas only / Remplir dans les cas zones rurales seulement
Business Address - If self-employed or in partnership in business / Adresse commerciale - commerçant indépendant ou société de personnes		Business Tel. No. / N° de tel. (bureau)	
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.

For School Board Use Only / Réservé au conseil scolaire	B Occupants Status / Statut de l'occupant(e)		C School Support (see instructions) / Soutien scolaire (voir les instructions)			
	1. Owner / Propriétaire	This person lives: / Cette personne demeure:	1. At above address / à l'adresse indiquée ci-dessus	2. Elsewhere on this property / ailleurs sur cette propriété	3. Elsewhere in this municipality / ailleurs dans cette municipalité	4. In another municipality / dans une autre municipalité
 <p>St. Cecilia Catholic School 355 Annette St. Toronto, M6P 4R3</p>	A Resident (Please Print) / Résident(e) (s.v.p.) List all occupants, including ALL children. / Listez tous les occupants, y compris TOUS les enfants.		Supporter/Elector for: / Contribuable/électeur des écoles:			
	Last Name / Nom de famille: SMITH First Name(s) / Prénom(s): JOHN		1. English-Public / Public de langue anglaise			
	Male / Homme <input checked="" type="checkbox"/> Female / Femme <input type="checkbox"/> Birth / Naissance: 1917/7/11/25 Canadian Citizen / Citoyen canadien: Yes <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		2. English-CATHOLIC / Séparé de langue anglaise			
	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> yes <input checked="" type="checkbox"/> out <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		3. French-Public / Public de langue française			
Last Name / Nom de famille: SMITH First Name(s) / Prénom(s): BETH		4. French-Separate / Séparé de langue française				
Male / Homme <input type="checkbox"/> Female / Femme <input checked="" type="checkbox"/> Birth / Naissance: 1917/7/09/01 Canadian Citizen / Citoyen canadien: Yes <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		1. English-Public / Public de langue anglaise				
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> yes <input checked="" type="checkbox"/> out <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		2. English-CATHOLIC / Séparé de langue anglaise				
Last Name / Nom de famille: SMITH First Name(s) / Prénom(s): KATE		3. French-Public / Public de langue française				
Male / Homme <input type="checkbox"/> Female / Femme <input checked="" type="checkbox"/> Birth / Naissance: 2010/11/28 Canadian Citizen / Citoyen canadien: Yes <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		4. French-Separate / Séparé de langue française				
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> out <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		1. English-Public / Public de langue anglaise				
Last Name / Nom de famille: _____ First Name(s) / Prénom(s): _____		2. English-CATHOLIC / Séparé de langue anglaise				
Male / Homme <input type="checkbox"/> Female / Femme <input type="checkbox"/> Birth / Naissance: _____ Canadian Citizen / Citoyen canadien: Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		3. French-Public / Public de langue française				
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> out <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		4. French-Separate / Séparé de langue française				
School lease in effect? / Procuration scolaire signée? <input type="checkbox"/> Indicate / Cocher (✓)		Whole House / Maison entière <input type="checkbox"/> Base. Apt. / App. Au sous-sol <input type="checkbox"/> 1st Floor / 1er étage <input type="checkbox"/> 2nd Floor / 2e étage <input checked="" type="checkbox"/> 3rd Floor / 3e étage <input type="checkbox"/>				
Name of School Board / Agent / Nom du conseil scolaire: Toronto Catholic District School Board		Owner or tenant of this property since / Propriétaire ou locataire de la propriété depuis: 10/7/08/1/5				
Signature of Owner or Tenant / Signature du propriétaire ou du locataire: A. Smith		Signature of Owner or Tenant / Signature du propriétaire ou du locataire: _____				
This application is: / Cette demande est: <input type="checkbox"/> Approved / Approuvée <input type="checkbox"/> Refused / Rejetée		Signature of Assessment Corporation Representative / Signature du commissaire à l'évaluation: _____				

Don't forget

SAMPLE - TYPICAL