

# SOUTIEN AUX AÎNÉS • SUPPORT FOR SENIORS 2026

Ce programme est offert annuellement aux résidents de **65 ans ou plus à faible revenu**. Les personnes admissibles auront une aide financière ponctuelle\*, ainsi que l'accès gratuit à la piscine pendant les heures de baignade publique. Elles pourraient également obtenir une adhésion au Club des aînés DDO. **Pour être admissible, il vous faut soumettre les documents suivants entre le 1<sup>er</sup> juin et le 15 novembre :**

- ▶ Une preuve que vous étiez âgé(e) de 65 ans ou plus au 1<sup>er</sup> janvier 2026 (carte d'assurance maladie, permis de conduire, certificat de naissance, relevé T4A (OAS) 2025, etc.).
- ▶ Votre avis de cotisation pour l'année 2025 (revenu individuel inférieur à 22 512\$ ou revenu combiné du couple inférieur à 29 760\$).  
**OU**  
Une confirmation de réception du supplément de revenu garanti, **envoyé par Service Canada en juillet 2025.**
- ▶ Si vous êtes propriétaire, une copie de votre compte de taxes municipales 2025. **Votre évaluation municipale ne peut pas excéder 806 800 \$.**

This program is offered annually to **low-income residents who are 65 years of age or over**. Eligible applicants will receive a one-time financial assistance payment\* as well as free access to the swimming pool during the public swim hours. They may also qualify for a membership to the DDO Seniors' Club. **To be eligible, the following documents must be submitted between June 1 and November 15:**

- ▶ Proof that you were 65 or over on January 1, 2026 (health insurance card, driver's licence, birth certificate, 2024 T4A (OAS) statement, etc.).
- ▶ Your 2025 Notice of Assessment (single income below \$22,512 or couple's combined revenue below \$29,760).  
**OR**  
A confirmation of receipt of the Guaranteed Income Supplement, **issued by Service Canada in July 2025.**
- ▶ If you are an owner, a copy of your 2025 Municipal tax bill. **Your property assessment cannot exceed \$806,800.**

\*Ce montant sera réparti de part égale entre les demandeurs admissibles vivant à la même adresse **si le formulaire est soumis conjointement**. Si le montant complet a déjà été versé pour une adresse en 2026, aucune somme supplémentaire ne sera émise. Le soutien aux aînés n'est pas rétroactif.

\*The amount is to be divided equally amongst eligible applicants living at the same address **if the form is submitted jointly**. If the full amount has already been issued to a household in 2026, no additional amounts will be paid out. The Support for Seniors program is not retroactive.

<b>Adresse</b> Address _____	<b>Code postal</b> Postal code _____	<b>Téléphone</b> Phone number _____	
<b>Êtes-vous locataire?</b> Are you a tenant?	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	<b>Êtes-vous propriétaire?</b> Are you a homeowner?	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No
	<b>Demandeur 1</b> Applicant 1	<b>Demandeur 2</b> Applicant 2	
<b>Prénom</b> First Name _____ →			
<b>Nom de famille</b> Last Name _____ →			
<b>Êtes-vous résident(e) de Dollard-des-Ormeaux depuis plus de 5 ans?</b> Have you been a resident of Dollard-des-Ormeaux for over 5 years?	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No
<b>Cohabitez-vous avec une personne qui a moins de 60 ans au 1<sup>er</sup> janvier 2025?*</b> Are you living with a person age under 60 on January 1, 2025?*	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No
<small>*Si oui, vous n'êtes pas éligible à ce soutien. *If you answered yes, you are not eligible for this support.</small>			
<b>Choisissez votre langue de correspondance</b> Choose your language for correspondence	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> English	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> English	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> English

Date \_\_\_\_\_

Signatures \_\_\_\_\_