



**SHELTER ASSISTANCE  
CERTIFICATION UNDER FSD 34.04 OR  
FSD 34.06**

**CERTIFICATION POUR INDEMNITÉ DE  
LOGEMENT EN VERTU DE LA DSE 34.04 OU LA  
DSE 34.06**

I,

Je, soussigné,

\_\_\_\_\_  
Employee Name / Nom de l'employé

certify that the allowance under 34.04 or 34.06  
for shelter assistance for my child

certifie que l'indemnité de logement en vertu de la  
DSE 34.04 ou la DSE 34.06 pour mon enfant

\_\_\_\_\_  
Name of dependant student / Nom de l'étudiant à charge

will be used as identified in my education  
Allowance Proposal (form EXT 2020), and that  
any changes (such as the child leaving school, or  
not attending full-time) will be reported to my FSD  
Advisor. I accept that the allowance may be  
revised accordingly.

sera utilisée aux fins indiquées par ma Proposition  
d'indemnité scolaire (formulaire EXT 2020) et que  
tout changement (tel que l'abandon scolaire ou  
études à temps partiel) sera notifié à mon  
conseiller aux DSE. J'accepte que l'indemnité  
pourra alors être ajustée en conséquence.

I understand that the allowance is to be used for  
the purpose intended and I am required to provide  
proof to my FSD Advisor of my child's attendance  
at an elementary or secondary school, or my  
child's full-time attendance at a university in  
Canada. The actual costs that I will incur for  
shelter for my child amount to: (in the case of a  
child attending university in Canada, these  
amounts are not to exceed the fees for single  
occupancy for on-campus residence at the  
University of Ottawa)

Je comprends que l'indemnité doit être utilisée  
dans le but spécifique pour lequel elle a été  
accordée et que je dois fournir à mon conseiller  
aux DSE la preuve que mon enfant fait des études  
primaires ou secondaires, ou qu'il fréquente une  
université au Canada à plein temps. Les coûts  
réels que j'encourrai pour le logement de mon  
enfant s'élèvent à : (dans le cas d'un enfant à  
l'université au Canada, les coûts ne devront pas  
excéder les frais de résidence sur le campus à  
l'Université d'Ottawa pour une personne seule)

Amount / Montant

On campus residence  
Résidence sur le campus

Leased Accommodation  
Hébergement en location

Non Leased Accommodation  
Hébergement non locatif

Parent's/Parents' principal residence  
Résidence principale du parent/des parents

I certify that the above-noted dependent is:

Je certifie que cette personne à charge ci-dessus  
est :

The sole occupant of this accommodation

L'unique occupant de ce logement

Share this accommodation with  other  
individuals, and the amount indicated above  
reflects the share of the cost I incur

Partage ce logement avec  autres  
individus, et le montant indiqué ci-dessus  
reflète la part du coût que j'encours.

I understand that receipt of this request by my  
FSD Advisor has the same force as a statutory  
declaration. I further understand that I am required  
to keep evidence to support the purpose of the  
allowance for a period of seven (7) years.

Je reconnais que la réception de cette demande  
par mon conseiller aux DSE a la même valeur  
qu'une déclaration statutaire. De plus je reconnais  
devoir conserver la preuve pour justifier le but de  
l'indemnité pendant une période de sept (7) ans.

\_\_\_\_\_  
Signature of Employee / Signature de l'employé

\_\_\_\_\_  
(yyyy-mm-dd) / (aaaa-mm-jj)  
Date