



Service des eaux et des déchets

## Service de collecte à la porte Formulaire de demande

La Ville de Winnipeg offre un service sans frais de collecte à la porte aux résidents qui ont de la difficulté à amener leur recyclage, leurs déchets et leurs déchets de jardin à l'endroit de collecte normal. Notre personnel de ramassage pénétrera sur votre propriété, videra vos chariots de recyclage et de déchets, et les remettra en place. Il collectera également les déchets de jardin placés dans des sacs en papier appropriés. Les déchets de jardin placés dans d'autres contenants ne peuvent pas être ramassés.

Si vous avez besoin de ce service, veuillez remplir ce formulaire de demande et le soumettre.

### 1<sup>re</sup> Partie      **Coordonnées et adresse de service**

Nom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ N° de téléphone \_\_\_\_\_  
Adresse courriel \_\_\_\_\_

### 2<sup>e</sup> Partie **Type de demande**

Première demande       Renouvellement

### 3<sup>e</sup> Partie **Services de collecte à la porte requis** (ne cochez que les cases des services dont vous avez besoin)

J'ai besoin de services de collecte à la porte pour :  
 un chariot de recyclage     un chariot de déchets  
 des sacs en papier pour déchets de jardin

### 4<sup>e</sup> Partie      **Lieu du service de collecte à la porte**

Je placerai mes chariots de recyclage et de déchets, ainsi que mes sacs en papier pour déchets de jardin :

à la porte de derrière     à l'entrée principale  
 autre part (veuillez décrire) \_\_\_\_\_

### 5<sup>e</sup> Partie      **Durée des services requis**

Temporaire      date de début \_\_\_\_\_ date de fin \_\_\_\_\_  
 Permanent ou long terme (renouvellement annuel requis)

## 6<sup>e</sup> Partie Justificatif d'un professionnel d'un domaine de la santé pertinent (requis uniquement pour la première demande)

Confirmant mon incapacité à placer mes chariots ou mes déchets de jardin à l'endroit de collecte normal.

Nom du professionnel de la santé (veuillez écrire lisiblement)

---

Discipline du professionnel de la santé (p. ex. médecin de famille, ergothérapeute, physiothérapeute) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ N<sup>o</sup> de téléphone \_\_\_\_\_

Signature du professionnel de la santé \_\_\_\_\_

## 7<sup>e</sup> Partie Entente de service de collecte à la porte

### J'atteste :

- que mon état de santé m'empêche de déplacer mes chariots et mes sacs pour déchets de jardin jusqu'à la bordure de trottoir ou à la ruelle; et
- que personne chez moi ne peut déplacer mes chariots et mes sacs pour déchets de jardin pour moi jusqu'à la bordure de trottoir ou à la ruelle.

### Je comprends :

- que ce service ne s'applique pas aux objets volumineux tels que des appareils ménagers ou des meubles;
- que le numéro de ma propriété doit être bien visible depuis la rue ou la ruelle (le cas échéant);
- que mes chariots doivent être faciles à voir et à atteindre lors du jour de collecte désigné (p. ex. déneigement, barrières déverrouillées), et pas à plus de 15 mètres (50 pieds) de l'endroit de collecte normal;
- que je dois renouveler ma demande de service permanent chaque année;
- que j'ai besoin d'un certificat signé de la part d'un professionnel de la santé (p. ex. un médecin de famille, un ergothérapeute ou un physiothérapeute) indiquant qu'il appuie ma demande de service initiale, mais que je n'en ai pas besoin pour les renouvellements annuels;
- que les notes de médecin ne doivent pas être jointes à la demande;
- qu'il se pourrait que je doive fournir des justificatifs médicaux supplémentaires, et ce, à la discrétion du Directeur;
- que je devrai immédiatement informer la Ville lorsque je n'aurai plus besoin du service; si les renseignements fournis sur ce formulaire changent, y compris mon adresse; ou s'il y a un changement dans mes besoins de service.

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Veuillez nous faire parvenir le présent formulaire :

- par courrier postal, à la Division des déchets solides, 1120, rue Waverley, Winnipeg (Manitoba) R3T 0P4
- par courriel à [WWD-SolidWaste-Clerks@winnipeg.ca](mailto:WWD-SolidWaste-Clerks@winnipeg.ca)
- par télécopieur, au 204-774-6729

Pour en savoir plus

- appelez le 311
- envoyez un courriel à 311@winnipeg.ca

### **À usage interne seulement**

Justificatif d'un professionnel d'un domaine de la santé pertinent reçu par le superviseur des services de collecte.

Oui       Non

Date \_\_\_\_\_ Signature du superviseur \_\_\_\_\_

Vos renseignements personnels sont recueillis en vertu de l'alinéa 36(1) b) de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAIPVP) et de l'article 13 de la Loi sur les renseignements médicaux personnels. Ils seront utilisés pour l'administration des services de collecte à la porte, et ne seront ni utilisés ni divulgués à d'autres fins, sauf celles prévues par la loi. Vos coordonnées ne seront pas rendues publiques. Si vous avez des questions sur la collecte de ces renseignements, communiquez avec le coordinateur de la LAIPVP par courrier au Bureau du greffier, Bâtiment administratif — 510, rue Main, Winnipeg (Man.) R3B 1B9, ou par téléphone au 311.