

Collective Dwelling Record

Dossier des logements collectifs

No. N°

--	--

 of de

--	--

Final outcome code
Code de résultat final

--	--	--

Census information is important for you and your community and is used to produce statistics that communities, businesses, and governments rely on to plan services, and make informed decisions about employment, schools, public transportation, hospitals and more. By law, all residents living in facilities and establishments must be included in the 2026 Census. The information is collected under the authority of the *Statistics Act* and is kept strictly confidential. The information you provide may be used by Statistics Canada for other statistical and research purposes or may be combined with other survey or administrative data sources.

Les données du recensement sont importantes pour vous et votre collectivité et sont utilisées pour produire des statistiques sur lesquelles les collectivités, les entreprises et les gouvernements s'appuient pour prendre des décisions éclairées, planifier des services et élaborer des programmes liés à l'emploi, aux écoles, au transport en commun, aux hôpitaux et plus encore. Selon la loi, tous les résidents des établissements et des institutions doivent être inclus dans le Recensement de 2026. Les données sont recueillies en vertu de la *Loi sur la statistique* et demeurent strictement confidentielles. Il se peut que Statistique Canada utilise vos renseignements à d'autres fins statistiques et de recherche ou qu'il les combine avec ceux provenant d'autres enquêtes ou sources de données administratives.

CONFIDENTIAL WHEN COMPLETED — CONFIDENTIEL UNE FOIS REMPLI

Section 1 Identification

Survey Specific Identifier (SSID) — Identificateur spécifique à l'enquête (IDSE)	Crew leader district (CLD) District de chef d'équipe (DCE)	Block no. No d'ilot	Crew leader name — Nom du ou de la chef d'équipe
--	---	------------------------	--

Name of collective dwelling — Nom du logement collectif	Address — Adresse		
---	-------------------	--	--

Maximum occupancy Capacité maximale	Collective dwelling type code Code de type de logement collectif	Total usual residents (URs) Nombre total de résidents habituels (RH)	Number of private dwellings attached Nombre de logements privés associés
--	---	---	---

Contact name — Nom de la personne-reponsable	Contact telephone number Numéro de téléphone de la personne-reponsable
--	---

Contact address — Adresse de la personne-reponsable

Contact email — Adresse de courriel de la personne-reponsable

Complete only if final outcome code is "324" (cancelled) — À remplir uniquement si le code de résultat final est « 324 » (annulé)

- Private dwelling — Logement privé
- Business or establishment that does not provide overnight accommodation — Entreprise ou établissement qui n'offre pas d'hébergement pour la nuit
- Incorrect address — Adresse inexacte
- Demolished — Démoli
- Duplicate — Enregistré en double

Comments — Commentaires

Section 2 Collective dwelling type code and auxiliary questions

Select **one** collective dwelling type and answer the corresponding questions.

Hospital (10)

A1) Is this facility licensed as a hospital?

- Yes
- No

A2) What services are provided at this hospital? (Mark one only.)

- Short-term care
- Long-term acute care
- Both short-term care and long-term acute care

Long-term care home or residence for older adults (20)

B1) Select the most applicable: (Mark one only.)

- Long-term care home - A facility that provides 24-hour nursing care or personal care. Residents receive help for most or all daily activities.
- Residence for older adults - A facility that offers personal support and assisted living care. Services are provided as part of the rent or available for an additional fee paid to the facility, e.g., retirement homes or assisted living homes. These facilities do not provide 24-hour nursing or personal care.
- Both long-term care home and residence for older adults.

Note: If no care or services are provided to residents, the facility should be enumerated as a private dwelling.

Residential care facility related to disabilities, mental health, addiction, etc. (30)

C1) Who is this facility for? (Mark all that apply.)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Primarily children or minors | <input type="radio"/> Persons with physical challenges or disabilities |
| <input type="radio"/> Persons with psychological disabilities | <input type="radio"/> Persons with developmental disabilities |
| <input type="radio"/> Persons with an addiction | <input type="radio"/> Persons with other disabilities—specify _____ |

Shelter (40)

D1) Who is this facility primarily for? (Mark one only.)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Persons lacking a fixed address, such as homeless persons | <input type="radio"/> Victims of domestic violence or abuse |
| <input type="radio"/> Persons released from custody or on conditional release | <input type="radio"/> Refugees and asylum seekers |
| <input type="radio"/> Other—specify: _____ | |

Correctional or custodial facility, including municipal detachments (50)

E1) What type of facility is this? (Mark one only.)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Young offenders' facility | <input type="radio"/> Provincial or territorial detention centre or custodial facility |
| <input type="radio"/> Temporary lock-up (e.g., police holding cell) | <input type="radio"/> Federal correctional facility |

Lodging or rooming house (60)

Religious establishment (70)

Hutterite colony (80)

Establishment with temporary accommodation services (90)

F1) What type of establishment is this? (Mark one only.)

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Hotel, motel or tourist establishment | <input type="radio"/> Campground or park |
| <input type="radio"/> Other establishment with temporary accommodation services, such as a YMCA-YWCA, Ronald McDonald House, or hostel | |

Other establishment (91)

G1) What type of establishment is this? (Mark one only.)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="radio"/> Residence for school or training centre | <input type="radio"/> Commercial vessel | <input type="radio"/> Government vessel |
| <input type="radio"/> Military base | <input type="radio"/> Work camp | <input type="radio"/> Other type of establishment |



Section 2 Code de type de logement collectif et questions supplémentaires

Sélectionnez un type de logement collectif et répondez aux questions correspondantes.

Hôpital (10)

A1) Cet établissement est-il agréé en tant qu'hôpital?

- Oui
- Non

A2) Quels sont les services offerts dans cet hôpital? (Sélectionnez une seule réponse.)

- Des soins de courte durée
- Des soins intensifs de longue durée
- Des soins de courte durée et des soins intensifs de longue durée

Résidence de soins de longue durée ou résidence pour personnes âgées (20)

B1) Sélectionnez l'option qui s'applique le mieux : (Sélectionnez une seule réponse.)

- Résidence de soins de longue durée - Un établissement qui offre des services de soins infirmiers ou personnels 24 heures sur 24. Les résidents obtiennent de l'aide pour accomplir la plupart de leurs activités quotidiennes.
- Résidence pour personnes âgées - Un établissement qui offre des services de soutien personnel ou d'aide à la vie autonome. Les services sont inclus dans le loyer ou offerts moyennant des frais supplémentaires payés à l'établissement, p. ex. une maison de retraite ou une résidence-service. Ces établissements ne fournissent pas de soins infirmiers ou personnels 24 heures sur 24.
- À la fois une résidence de soins de longue durée et une résidence pour personnes âgées.

Remarque : Si aucun soin ni service n'est offert aux résidents, l'établissement devrait être dénombré comme un logement privé.

Établissement de soins pour bénéficiaires internes destiné à des personnes ayant une incapacité ou une dépendance ou souffrant d'un problème de santé mentale, etc. (30)

C1) À qui s'adresse cet établissement? (Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent.)

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Principalement des enfants ou des mineurs | <input type="radio"/> Des personnes souffrant de difficultés physiques ou d'une incapacité physique |
| <input type="radio"/> Des personnes souffrant de troubles psychologiques | <input type="radio"/> Des personnes ayant une incapacité liée au développement |
| <input type="radio"/> Des personnes ayant une dépendance | <input type="radio"/> Des personnes ayant d'autres incapacités – précisez : <input type="text"/> |

Refuge (40)

D1) Cet établissement accueille principalement : (Sélectionnez une seule réponse.)

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Des personnes sans adresse fixe, comme les personnes sans-abri | <input type="radio"/> Des victimes de violence familiale ou d'abus |
| <input type="radio"/> Des personnes remises en liberté ou en libération conditionnelle | <input type="radio"/> Des réfugiés et des demandeurs d'asile |
| <input type="radio"/> Autre – précisez : <input type="text"/> | |

Établissement correctionnel ou établissement de détention, y compris les détachements municipaux (50)

E1) De quel type d'établissement s'agit-il? (Sélectionnez une seule réponse.)

- Un établissement pour jeunes contrevenants
- Un centre de détention provincial ou territorial ou un établissement de détention
- Un lieu de détention temporaire (p.ex. une cellule de détention d'un poste de police)
- Un établissement correctionnel fédéral

Maison de chambres ou pension (60)

Établissement religieux (70)

Colonie huttérite (80)

Établissement offrant des services d'hébergement temporaire (90)

F1) De quel type d'établissement s'agit-il? (Sélectionnez une seule réponse.)

- Un hôtel, un motel ou un établissement touristique
- Un terrain de camping ou un parc
- Autre type d'établissement offrant des services d'hébergement temporaire comme un YMCA-YWCA, un Manoir Ronald McDonald ou une auberge

Autre établissement (91)

G1) De quel type d'établissement s'agit-il? (Sélectionnez une seule réponse.)

- Une résidence pour étudiants ou une résidence de centres de formation
- Un navire commercial
- Un navire de l'État
- Une base militaire
- Un campement de travailleurs
- Un autre type d'établissement



Section 3 Occupancy of residents / Occupation des résidents

Complete only for collective dwelling types 10-80 / À remplir uniquement pour les types de logements collectifs 10-80.

	Room or unit no. N° de chambre ou d'unité	Unoccupied (X)	Number of usual residents (URs) Nombre de résidents habituels (RH)	Name of main occupant (If name not available, enter "X".) Nom de l'occupant principal (Si le nom n'est pas disponible, veuillez inscrire « X ».)	Temporary residents (TRs) or foreign residents (FRs) (Yes/No) Résidents temporaires (RT) ou étrangers (RE) (Oui/Non)	Remarks Commentaires
A	B	C	D	E	F	G
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
Total for this page – Total pour cette page						

Use additional 1A forms if required. / Utiliser d'autres formulaires 1A si nécessaire.