PEI COMMAND
DIRECTION Î.-P.É.

LÉGION

DIRECTORY OF LEGION SPONSORED ACCOMMODATIONS | LE CATALOGUE DES LOGEMENTS PARRAINÉS PAR LA LÉGION

PEI COMMAND
DIRECTION Î.-P.É.

CITY/TOWN VILLE/MUNICIPALITÉ	BUILDING BÂTIMENT	TELEPHONE # NO DE TÉLÉPHONE	BRANCH # NO DE FILIALE	ITEM # ARTICLE NO
Miscouche	Miscouche Legion Senior Citizens Home Inc.	902-436-7055	Miscouche #18	1
Montague	Montague Legion Senior Citizens Home	902-838-4167	Montague #8	2
North Rustico	Sunrise Lodge	902-963-2317	North Rustico #13	3
O'Leary	O'Leary Legion Dev. Corp.	902-859-3538	O'Leary #2	4
				5
				6
				7
				8
				9
				10
				11
				12

BRANCH / FILIALE : Miscouche Branch #18

NAME OF BUILDING / NOM DU BÂTIMENT :
Miscouche Legion Senior Citizens Home Inc.

ADDRESS / ADRESSE :
26 Ladyslipper Drive

CITY/TOWN / VILLE/MUNICIPALITÉ :
Miscouche

PROVINCE : PEI

POSTAL CODE / CODE POSTAL : C0B 1T0

TELEPHONE # / NO DE TÉLÉPHONE :
902-436-7055

FAX # / NO DE TÉLÉC. :

EMAIL ADDRESS / ADRESSE DE COURRIEL :
robertmary@eastlink.ca

TYPE OF BUILDING (PLEASE DESCRIBE, APARTMENT, HOSPITAL, TOWNHOUSE, ETC) **/ TYPE DE BÂTIMENT** (VEUILLEZ DÉCRIRE : APPARTEMENT, HÔPITAL, MAISON EN RANGÉE, ETC.)
Apartments (9 one-bedroom, 4 two-bedroom)

NUMBER OF ROOMS / NOMBRE DE CHAMBRES : 13 **AND/OR NUMBER OF BEDS / OU NOMBRE DE LITS :**

RESIDENT ELIGIBILITY (PLEASE CHECK) **/ ADMISSIBILITÉ DES RÉSIDANTS :** (VEUILLEZ COCHER)

- ☐ VETERANS ONLY /ANCIENS COMBATTANTS SEULEMENT
- ☑ VETERANS GIVEN PREFERENCE / PRÉFÉRENCE AUX ANCIENS COMBATTANTS
- ☑ ALL SENIORS / TOUS LES AÎNÉS
- ☐ OTHER / AUTRE

COMMENTS / COMMENTAIRES :

LEVEL OF CARE (PLEASE CHECK) **/ DEGRÉ DE SOINS :** (VEUILLEZ COCHER)

- ☑ RESIDENTS LIVE INDEPENDENTLY / LES RÉSIDANTS VIVENT DE FAÇON INDÉPENDANTE
- ☐ RESIDENTS HAVE A NURSE ON CALL / UNE INFIRMIÈRE EST DISPONIBLE AUX RÉSIDANTS
- ☐ RESIDENTS RECEIVE PERSONAL CARE (ASSISTANCE WITH BATHING ETC) / SOINS PERSONNELS AUX RÉSIDANTS (AIDE POUR LE BAIN, ETC.)
- ☐ RESIDENTS RECEIVE INTERMEDIATE CARE / SOINS INTERMÉDIAIRES AUX RÉSIDANTS
- ☐ RESIDENTS RECEIVE EXTENDED OR LONG-TERM CARE / SOINS PROLONGÉS OU À LONG TERME AUX RÉSIDANTS
- ☐ OTHER / AUTRE (DÉCRIVEZ)

OTHER AMENITIES / AUTRES COMMODITÉS :

OWNERSHIP OF FACILITY / PROPRIÉTAIRE DU BÂTIMENT : Non-Profit Charter, Miscouche Legion Senior Citizens Home Inc.

OTHER ORGANIZATIONS INVOLVED / AUTRES ORGANISATIONS IMPLIQUÉES : RCL #18

ORIGINAL COST / COÛT À L'ORIGINE : 300,000.00

FUNDING SOURCES / SOURCES DE FINANCEMENT : Canada Manpower and CMHC Subsidy Guarantee

POPULATION OF COMMUNITY / POPULATION DE LA COMMUNAUTÉ : 1,000

CONSTRUCTION DATE / DATE DE LA CONSTRUCTION :

NATURE OF LEGION INVOLVEMENT (PLEASE CHECK) **/ NATURE DE LA PARTICIPATION DE LA LÉGION :** (VEUILLEZ COCHER)

- ☐ FINANCIAL / FINANCES
- ☑ ADMINISTRATION
- ☑ ARCHITECTURAL PLANNING / PLANIFICATION ARCHITECTURALE
- ☐ CONSTRUCTION
- ☑ MANAGEMENT / GESTION
- ☐ OTHER / AUTRE

COMMENTS / COMMENTAIRES : Board of Directors.

BRANCH / FILIALE : Montague Branch #8

NAME OF BUILDING / NOM DU BÂTIMENT :
Montague Legion Senior Citizens Home

ADDRESS / ADRESSE :
55 Queens Road

CITY/TOWN / VILLE/MUNICIPALITÉ :
Montague

PROVINCE : PEI

POSTAL CODE / CODE POSTAL : C0A 1R0

TELEPHONE # / NO DE TÉLÉPHONE :
902-838-4167

FAX # / NO DE TÉLÉC. :

EMAIL ADDRESS / ADRESSE DE COURRIEL :

TYPE OF BUILDING (PLEASE DESCRIBE, APARTMENT, HOSPITAL, TOWNHOUSE, ETC) **/ TYPE DE BÂTIMENT** (VEUILLEZ DÉCRIRE : APPARTEMENT, HÔPITAL, MAISON EN RANGÉE, ETC.)
Apartments

NUMBER OF ROOMS / NOMBRE DE CHAMBRES : 12 **AND/OR NUMBER OF BEDS / OU NOMBRE DE LITS :**

RESIDENT ELIGIBILITY (PLEASE CHECK) **/ ADMISSIBILITÉ DES RÉSIDANTS :** (VEUILLEZ COCHER)

- ☐ VETERANS ONLY /ANCIENS COMBATTANTS SEULEMENT
- ☑ VETERANS GIVEN PREFERENCE / PRÉFÉRENCE AUX ANCIENS COMBATTANTS
- ☑ ALL SENIORS / TOUS LES AÎNÉS
- ☑ OTHER / AUTRE

COMMENTS / COMMENTAIRES : Committee of six veterans screen the apps.

LEVEL OF CARE (PLEASE CHECK) **/ DEGRÉ DE SOINS :** (VEUILLEZ COCHER)

- ☑ RESIDENTS LIVE INDEPENDENTLY / LES RÉSIDANTS VIVENT DE FAÇON INDÉPENDANTE
- ☐ RESIDENTS HAVE A NURSE ON CALL / UNE INFIRMIÈRE EST DISPONIBLE AUX RÉSIDANTS
- ☐ RESIDENTS RECEIVE PERSONAL CARE (ASSISTANCE WITH BATHING ETC) / SOINS PERSONNELS AUX RÉSIDANTS (AIDE POUR LE BAIN, ETC.)
- ☐ RESIDENTS RECEIVE INTERMEDIATE CARE / SOINS INTERMÉDIAIRES AUX RÉSIDANTS
- ☐ RESIDENTS RECEIVE EXTENDED OR LONG-TERM CARE / SOINS PROLONGÉS OU À LONG TERME AUX RÉSIDANTS
- ☐ OTHER / AUTRE (DÉCRIVEZ)

OTHER AMENITIES / AUTRES COMMODITÉS : Located opposite to Kings County hospital and is adjacent to two medical clinics.

OWNERSHIP OF FACILITY / PROPRIÉTAIRE DU BÂTIMENT : CMHC

OTHER ORGANIZATIONS INVOLVED / AUTRES ORGANISATIONS IMPLIQUÉES :

ORIGINAL COST / COÛT À L'ORIGINE : 630,000.00 and land- 38,000.00

FUNDING SOURCES / SOURCES DE FINANCEMENT : Rentals and CMHC Subsidy

POPULATION OF COMMUNITY / POPULATION DE LA COMMUNAUTÉ : 1,600

CONSTRUCTION DATE / DATE DE LA CONSTRUCTION : 1988

NATURE OF LEGION INVOLVEMENT (PLEASE CHECK) **/ NATURE DE LA PARTICIPATION DE LA LÉGION :** (VEUILLEZ COCHER)

- ☑ FINANCIAL / FINANCES
- ☑ ADMINISTRATION
- ☑ ARCHITECTURAL PLANNING / PLANIFICATION ARCHITECTURALE
- ☑ CONSTRUCTION
- ☑ MANAGEMENT / GESTION
- ☑ OTHER / AUTRE

COMMENTS / COMMENTAIRES :

BRANCH / FILIALE : North Rustico Branch #13

NAME OF BUILDING / NOM DU BÂTIMENT :
Sunrise Lodge

ADDRESS / ADRESSE :
19 Sunrise Crescent

CITY/TOWN / VILLE/MUNICIPALITÉ :
North Rustico

PROVINCE : PEI

POSTAL CODE / CODE POSTAL : C0A 1X0

TELEPHONE # / NO DE TÉLÉPHONE :
902-963-2317

FAX # / NO DE TÉLÉC. :

EMAIL ADDRESS / ADRESSE DE COURRIEL :

TYPE OF BUILDING (PLEASE DESCRIBE, APARTMENT, HOSPITAL, TOWNHOUSE, ETC) **/ TYPE DE BÂTIMENT** (VEUILLEZ DÉCRIRE : APPARTEMENT, HÔPITAL, MAISON EN RANGÉE, ETC.)
Row Housing- 6 units all separate apartments. 1 Bdrm Units.

NUMBER OF ROOMS / NOMBRE DE CHAMBRES : 6 **AND/OR NUMBER OF BEDS / OU NOMBRE DE LITS :** 6

RESIDENT ELIGIBILITY (PLEASE CHECK) **/ ADMISSIBILITÉ DES RÉSIDANTS :** (VEUILLEZ COCHER)

- ☐ VETERANS ONLY /ANCIENS COMBATTANTS SEULEMENT
- ☐ VETERANS GIVEN PREFERENCE / PRÉFÉRENCE AUX ANCIENS COMBATTANTS
- ☑ ALL SENIORS / TOUS LES AÎNÉS
- ☑ OTHER / AUTRE

COMMENTS / COMMENTAIRES : Need and physical condition is given preference on application.

LEVEL OF CARE (PLEASE CHECK) **/ DEGRÉ DE SOINS :** (VEUILLEZ COCHER)

- ☑ RESIDENTS LIVE INDEPENDENTLY / LES RÉSIDANTS VIVENT DE FAÇON INDÉPENDANTE
- ☐ RESIDENTS HAVE A NURSE ON CALL / UNE INFIRMIÈRE EST DISPONIBLE AUX RÉSIDANTS
- ☐ RESIDENTS RECEIVE PERSONAL CARE (ASSISTANCE WITH BATHING ETC) / SOINS PERSONNELS AUX RÉSIDANTS (AIDE POUR LE BAIN, ETC.)
- ☐ RESIDENTS RECEIVE INTERMEDIATE CARE / SOINS INTERMÉDIAIRES AUX RÉSIDANTS
- ☐ RESIDENTS RECEIVE EXTENDED OR LONG-TERM CARE / SOINS PROLONGÉS OU À LONG TERME AUX RÉSIDANTS
- ☐ OTHER / AUTRE (DÉCRIVEZ)

OTHER AMENITIES / AUTRES COMMODITÉS :

OWNERSHIP OF FACILITY / PROPRIÉTAIRE DU BÂTIMENT : CMHC and RCL #13

OTHER ORGANIZATIONS INVOLVED / AUTRES ORGANISATIONS IMPLIQUÉES :

ORIGINAL COST / COÛT À L'ORIGINE : 441,156.00

FUNDING SOURCES / SOURCES DE FINANCEMENT : CMHC

POPULATION OF COMMUNITY / POPULATION DE LA COMMUNAUTÉ : 750

CONSTRUCTION DATE / DATE DE LA CONSTRUCTION : 1993

NATURE OF LEGION INVOLVEMENT (PLEASE CHECK) **/ NATURE DE LA PARTICIPATION DE LA LÉGION :** (VEUILLEZ COCHER)

- ☐ FINANCIAL / FINANCES
- ☑ ADMINISTRATION
- ☐ ARCHITECTURAL PLANNING / PLANIFICATION ARCHITECTURALE
- ☐ CONSTRUCTION
- ☐ MANAGEMENT / GESTION
- ☐ OTHER / AUTRE

COMMENTS / COMMENTAIRES : Legion and directors collect all rents and CMHC provides extra funds to offset its operation.

BRANCH / FILIALE : O'Leary Legion Branch #2

NAME OF BUILDING / NOM DU BÂTIMENT :
Jubilee Home- O'Leary Legion Development Corp.

ADDRESS / ADRESSE :
P.O. Box 632

CITY/TOWN / VILLE/MUNICIPALITÉ :
O'Leary

PROVINCE : PEI

POSTAL CODE / CODE POSTAL : C0B 1V0

TELEPHONE # / NO DE TÉLÉPHONE :
902-859-3538

FAX # / NO DE TÉLÉC. :

EMAIL ADDRESS / ADRESSE DE COURRIEL :

TYPE OF BUILDING (PLEASE DESCRIBE, APARTMENT, HOSPITAL, TOWNHOUSE, ETC) **/ TYPE DE BÂTIMENT** (VEUILLEZ DÉCRIRE : APPARTEMENT, HÔPITAL, MAISON EN RANGÉE, ETC.)
Apartments, (13 one bedroom, 1 two bedroom, 2 Paraplegic units)

NUMBER OF ROOMS / NOMBRE DE CHAMBRES : 16 **AND/OR NUMBER OF BEDS / OU NOMBRE DE LITS :** 17

RESIDENT ELIGIBILITY (PLEASE CHECK) **/ ADMISSIBILITÉ DES RÉSIDANTS :** (VEUILLEZ COCHER)

- ☐ VETERANS ONLY /ANCIENS COMBATTANTS SEULEMENT
- ☐ VETERANS GIVEN PREFERENCE / PRÉFÉRENCE AUX ANCIENS COMBATTANTS
- ☑ ALL SENIORS / TOUS LES AÎNÉS
- ☐ OTHER / AUTRE

COMMENTS / COMMENTAIRES : This is low income seniors housing project, rent is geared to income.

LEVEL OF CARE (PLEASE CHECK) **/ DEGRÉ DE SOINS :** (VEUILLEZ COCHER)

- ☑ RESIDENTS LIVE INDEPENDENTLY / LES RÉSIDANTS VIVENT DE FAÇON INDÉPENDANTE
- ☐ RESIDENTS HAVE A NURSE ON CALL / UNE INFIRMIÈRE EST DISPONIBLE AUX RÉSIDANTS
- ☐ RESIDENTS RECEIVE PERSONAL CARE (ASSISTANCE WITH BATHING ETC) / SOINS PERSONNELS AUX RÉSIDANTS (AIDE POUR LE BAIN, ETC.)
- ☐ RESIDENTS RECEIVE INTERMEDIATE CARE / SOINS INTERMÉDIAIRES AUX RÉSIDANTS
- ☐ RESIDENTS RECEIVE EXTENDED OR LONG-TERM CARE / SOINS PROLONGÉS OU À LONG TERME AUX RÉSIDANTS
- ☐ OTHER / AUTRE (DÉCRIVEZ)

OTHER AMENITIES / AUTRES COMMODITÉS :

OWNERSHIP OF FACILITY / PROPRIÉTAIRE DU BÂTIMENT : O'Leary Legion Development Corporation Inc. RCL #2

OTHER ORGANIZATIONS INVOLVED / AUTRES ORGANISATIONS IMPLIQUÉES :

ORIGINAL COST / COÛT À L'ORIGINE : 815,000.00

FUNDING SOURCES / SOURCES DE FINANCEMENT : CMHC

POPULATION OF COMMUNITY / POPULATION DE LA COMMUNAUTÉ : 1,000

CONSTRUCTION DATE / DATE DE LA CONSTRUCTION : 1988

NATURE OF LEGION INVOLVEMENT (PLEASE CHECK) **/ NATURE DE LA PARTICIPATION DE LA LÉGION :** (VEUILLEZ COCHER)

- ☐ FINANCIAL / FINANCES
- ☑ ADMINISTRATION
- ☐ ARCHITECTURAL PLANNING / PLANIFICATION ARCHITECTURALE
- ☐ CONSTRUCTION
- ☑ MANAGEMENT / GESTION
- ☐ OTHER / AUTRE

COMMENTS / COMMENTAIRES : Sponsored by Board of Directors picked from Legion Branch with all members having representation, and operated by said board.