

FORMULAIRE D'ADMISSIBILITÉ
SUBVENTION POUR FRAIS DE GARDE D'ENFANTS

Si vous recevez la subvention pour frais de garde d'enfants, vous devez remplir le présent formulaire chaque mois. La personne responsable de la garderie fera parvenir le formulaire dûment rempli à la Section des services de garderie, accompagné de votre facture de frais de garde d'enfants.

POUR LE MOIS DE/D' _____

En lettres détachées

Nom du parent ou du tuteur _____
PRÉNOM NOM DE FAMILLE

Nom de la garderie ou du service de garde en milieu familial _____

Noms des enfants _____
PRÉNOM ET NOM DE FAMILLE PRÉNOM ET NOM DE FAMILLE PRÉNOM ET NOM DE FAMILLE

Le **parent ou le tuteur** doit apposer ses **INITIALES** (sous OUI ou NON) devant **CHAQUE** ligne ci-dessous.

Oui Non

INITIALES INITIALES changement d'état civil

INITIALES INITIALES changement du nombre de personnes à charge

INITIALES INITIALES changement d'emploi ou de situation scolaire

INITIALES INITIALES changement du revenu

INITIALES INITIALES changement d'adresse (Si c'est le cas, indiquez la nouvelle adresse sans oublier le code postal. Vous n'avez pas besoin de soumettre un nouvelle demande.)

Si votre situation familiale a changé, vous DEVEZ obligatoirement remplir et présenter une nouvelle demande de subvention pour frais de garde d'enfants. Vous pouvez vous procurer le formulaire de demande à la Section des services de garderie ou, en ligne, au www.hss.gov.yk.ca/fr/childcaresubsidy.php. Veuillez faire parvenir votre demande le plus tôt possible afin d'éviter tout retard dans le paiement. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec les Services de garderie (voir les coordonnées ci-après).

Je déclare que j'ai besoin de services de garderie pour le mois de/d' _____ et que, à l'exception des changements indiqués ci-dessus, ma situation familiale n'a pas changé depuis ma dernière demande.

Déclaration : Je déclare par les présentes que, à ma connaissance, les renseignements fournis ci-dessus sont exacts, et j'autorise le ministère de la Santé et des Affaires sociales à les vérifier comme bon lui semble. Je comprends que le fait de fournir dans la présente des renseignements faux ou trompeurs pourrait donner lieu à des poursuites judiciaires ou annuler de façon temporaire ou permanente mon admissibilité au Programme de subventions pour frais de garde d'enfants.

Signature du parent ou du tuteur _____ Date (AAAA/MM/JJ) _____

AVIS À LA CLIENTÈLE : Les renseignements fournis dans les présentes sont recueillis en vertu des dispositions de la *Loi sur la garde des enfants* aux fins de déterminer l'admissibilité aux programmes offerts par les Services de garderie. **Le présent formulaire ne doit pas être signé plus d'un mois à l'avance.**

Adresse postale :
Services de garderie, Santé et Affaires sociales (H-12)
Gouvernement du Yukon
C.P. 2703, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6

Adresse municipale :
Services de garderie
9010 Quartz Road
Whitehorse (Yukon)

Téléphone / Courriel :
667-3492 ou 1-800-661-0408, poste 3492
childcare@gov.yk.ca