

**Avis concernant la collecte de renseignements personnels**

(Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée)

(Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée)

Les articles 5, 10, 45 et 46 de la *Loi de 1997 sur le Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées*, ou les articles 7, 8, 15, 57 et 58 de la *Loi de 1997 sur le programme Ontario au travail* autorisent la présente collecte de renseignements aux fins de l'application des programmes de l'aide sociale du gouvernement de l'Ontario. Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

au bureau du programme Ontario au travail ou du POSPH de votre localité.

Vous trouverez ci-dessous un formulaire de déclaration de vos frais mensuels de garde d'enfants. Remplissez ce formulaire et faites-le signer par le fournisseur des services de garde d'enfants. Sauf indication contraire, **vous avez deux options** :

1. Joignez le reçu pour frais de garde d'enfants à votre déclaration de revenus mensuelle et renvoyez-les au bureau local du programme Ontario au travail ou du POSPH;
2. Indiquez vos frais de garde d'enfants sur votre déclaration de revenus mensuelle et conservez ce formulaire et les reçus pour les produire sur demande.

**Nota** : 1. Vous ne pouvez utiliser le présent formulaire que si vous avez dû engager des frais de garde d'enfants (p. ex., garderie titulaire d'un permis, Programme de jour prolongé, garderie non titulaire d'un permis), parce que vous travailliez pour quelqu'un, pour vous-même ou que vous participiez à un programme de formation rémunéré.

- Si vous utilisez un fournisseur de services de garde d'enfants sans permis, veuillez remplir le formulaire pour déclarer vos frais de garde d'enfants.
- Si vous utilisez un fournisseur de services de garde d'enfants avec permis ou le Programme de jour prolongé, veuillez remplir le formulaire et le joindre au reçu officiel de votre fournisseur de services de garde d'enfants.

2. Si vous utilisez plus d'un fournisseur de services de garde d'enfants, veuillez remplir un formulaire par fournisseur.

Détachez ici.

Avec permis     Sans permis     Programme de jour prolongé

**Reçu pour frais de garde d'enfants**

Nom et prénom(s) du père ou de la mère/du tuteur ou de la tutrice		Numéro de téléphone	
Nom et prénom(s) du fournisseur de services de garde d'enfants		Numéro de téléphone	
Adresse du fournisseur de services de garde d'enfants			
<b>Nom et prénom(s) des enfants</b>		<b>Âge</b>	
1.			
2.			
3.			
4.			
Frais de garde du mois de (d') _____		Nombre total d'heures _____	
		Montant total payé _____	
<b>Je déclare que les renseignements fournis dans la présente sont exacts et complets.</b>			
Signature du père ou de la mère/du tuteur ou de la tutrice		Signature du fournisseur de services de garde d'enfants	
Date (aaaa/mm/jj)		Date (aaaa/mm/jj)	