

Signalement de fraude présumée à la subvention aux services de garde d'enfants

Afin de s'assurer que nous puissions mener cette enquête, incluez autant d'informations que possible parmi les informations suivantes.

Date du signalement : _____

Signalement effectué par le moyen suivant (en personne, téléphone, permanence téléphonique, etc.) : _____

Signalement préparé par : _____

Source du signalement - Coordonnées : _____

Informations concernant le dossier de l'enfant

Numéro de dossier de ACCIS l'enfant _____ N° CACFP _____

Statut du dossier (choisissez une réponse) : Actif Inactif

Informations concernant le parent

Statut du parent/tuteur (Aide financière en espèces/Motif de la garde) :

Nom du parent/tuteur : _____

Adresse actuelle : _____

Nom, prénom _____

Dates de résidence : du _____ au _____

Téléphone : _____ Adresse électronique : _____

Enfant(s)

| Noms : | Âges : |
|-------------|--------|
| Nom, prénom | |
| Nom, prénom | |
| Nom, prénom | |
| Nom, prénom | |
| Nom, prénom | |
| Nom, prénom | |
| Nom, prénom | |
| Nom, prénom | |

Nombre d'enfants : _____

Informations concernant le programme/prestataire

N° d'identifiant du programme/prestataire ACCIS _____ N° d'identifiant du programme/
prestataire EIN/FEIN _____

Le programme/prestataire est un (choisissez une réponse) : Contractuel Bon Les deux

Type de programme/prestataire (choisissez une réponse) :

- Services de garderie collective (Group Daycare, GDC)
- Services de garderie familiale collective (Group Family Daycare, GFDC)
- Services de garderie familiale (Family Childcare, FCC)
- Prestataire/Groupe sans agrément

Statut du programme/prestataire : Actif Suspendu En attente Clôturé

Si le statut est clôturé, indiquez la date de clôture effective : _____

Nombre d'inscription(s) : _____

Nom du programme/prestataire : _____

Adresse actuelle : _____

Dates de résidence : du _____ au _____

Téléphone : _____ Adresse électronique : _____

Rapport d'incident

Problème signalé :

Est-ce que la source du signalement a discuté avec le prestataire et/ou le parent/tuteur à ce sujet ?

- Oui Non

Relation de la source du signalement (le cas échéant) au sujet du rapport : _____

Est-ce que le service de garde d'enfants a été fourni ? Oui Non

Si oui, période concernée : _____ à partir du _____

Pourquoi le service de garde d'enfants a-t-il pris fin ? _____

Est-ce que des paiements ont été effectués pour le service de garde d'enfants ? Oui Non

Si oui, période concernée : _____ à partir du _____ Montant : _____

Documents fournis par la source du signalement (joindre des photocopies) :* Oui Non

*Incluez autant de documents que possible de la source du signalement ou autre (joindre des photocopies)