



**County of Simcoe**  
**Social and Community Services**  
Children & Community Services  
Department  
1110 Highway 26,  
Midhurst, Ontario L9X 1N6  
Main Line (705) 722-3132  
Beeton Area (905) 729-4514  
Fax (705) 725-9539  
[simcoe.ca](http://simcoe.ca)

**Comté de Simcoe**  
**Services sociaux**  
**et communautaires**  
Services à l'enfance  
et à la communauté  
1110, autoroute 26,  
Midhurst, Ontario L9X 1N6  
Ligne principale (705) 722-3132  
Région de Beeton: (905) 729-4514  
Télécopieur: (705) 725-9539



## BESOIN RECONNU DE LA SUBVENTION POUR LES FRAIS DE GARDE D'ENFANTS RECOMMANDATION PAR UN PROFESSIONNEL DE SANTÉ

Toutes les recommandations doivent être **directement remises au parent/tuteur**. Le parent/tuteur doit communiquer directement avec notre bureau pour fixer un rendez-vous afin de passer une évaluation visant à évaluer son admissibilité à la subvention pour les frais de garde d'enfants. Voici les coordonnées nécessaires:

Services à l'enfance et à la communauté du comté de Simcoe  
Téléphone: (705) 722-3132 or (905) 729-4514

Appuyer sur le 2 pour demander la subvention pour les frais de garde d'enfants

Les lignes directrices provinciales concernant l'admissibilité à la subvention pour les frais de garde d'enfants exigent que le comté de Simcoe étaye l'information relative à la maladie ou à l'invalidité du père ou de la mère lorsque cette information peut constituer un motif valable pour demander la garde d'enfants.

### Information relative à la demande (veuillez imprimer)

Nom du demandeur: \_\_\_\_\_ Nom du codemandeur: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ N. de téléphone: \_\_\_\_\_

Nom de(s) l'enfant(s) requérant des soins :

Date de naissance de(s) l'enfant(s) jour/mois/année

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

J'autorise la divulgation de mes renseignements et je permets qu'ils fassent l'objet d'un échange entre les Services à l'enfance et à la communauté du comté de Simcoe et cet organisme afin de pouvoir établir mon admissibilité à la subvention des frais de garde d'enfants.

Signature du demandeur: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

### Professionnel de la santé émettant la recommandation – doit être médecin, psychiatre, infirmier praticien ou adjoint au médecin (veuillez écrire en caractères d'imprimerie ou utiliser le sceau)

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ N. de téléphone: \_\_\_\_\_

1. Veuillez décrire le problème de santé dont souffre votre patient.

\_\_\_\_\_

2. Veuillez brièvement décrire la nature du traitement effectué ou proposé.

\_\_\_\_\_

3. Le patient est-il physiquement capable de prendre soin de l'enfant? **Oui**  **Non**

4. A-t-on prescrit le repos complet au lit à ce patient? **Oui**  **Non**

**Professionnel de la santé émettant la recommandation – Suite**

**Veillez prendre note qu'il faut répondre à la question suivante dans un certain délai mesuré. Si l'état de l'auteur de la demande ne s'est pas amélioré à l'échéance prévue, il sera nécessaire d'obtenir une nouvelle recommandation par un professionnel de santé pour prolonger la subvention pour les frais de garde d'enfants.**

5. À quel moment vous attendez-vous à voir l'état physique ou mental de l'auteur de la demande s'améliorer suffisamment pour que cette personne puisse:

De nouveau prendre soin de son enfant à temps plein:  d'ici 0-3 mois  d'ici 3-6 mois  autre (expliquer)

De nouveau effectuer son travail ou occuper son poste:  d'ici 0-3 mois  d'ici 3-6 mois  autre (expliquer)

Effectuer un autre travail ou occuper un autre poste :  d'ici 0-3 mois  d'ici 3-6 mois  autre (expliquer)

Expliquer: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

J'atteste que, pour autant que je sache, les informations ci-dessus sont exactes.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Réservé aux Services à l'enfance et à la communauté**

**Approuvé/non- approuvé par:**

**Date:**

**Commentaires:**

**AVIS CONCERNANT LA COLLECTE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

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

Ces renseignements sont recueillis en vertu de la Loi de 2014 sur la garde d'enfants et la petite enfance aux fins d'administration de la subvention pour la garde d'enfants ou du service de garde en milieu familial du comté de Simcoe.

Si vous avez des questions sur la collecte de ces renseignements, veuillez communiquer avec :  
La Société du comté de Simcoe, Service à l'enfance et à la communauté, Centre d'administration  
MIDHURST (Ontario) L9X 1N6  
(705) 722-3132 poste 1141