

**Note** – La forme masculine utilisée dans ce formulaire désigne aussi bien les femmes que les hommes lorsque le contexte s'y prête.

Nom et adresse du parent

Bureau de Services Québec		
Nom de l'agent		Secteur
Téléphone	Poste	Télécopieur

Numéro de dossier (CP-12)																			
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Note importante pour le parent**

**Si vous recevez des versements anticipés du crédit d'impôt pour frais de garde d'enfants**, communiquez rapidement avec Revenu Québec pour l'informer des sommes que vous recevrez d'Emploi-Québec en remboursement de vos frais de garde. Le montant des versements anticipés sera ajusté en conséquence. Cela vous évitera ainsi, lors de la production de votre déclaration de revenus, de rembourser des sommes reçues en trop.

Vous pouvez communiquer avec Revenu Québec à l'un des numéros suivants :

Québec 418 266-1016

Montréal 514 940-1481

Sans frais 1 855 291-6467

(Sélectionnez l'option 2 dans le menu principal du système téléphonique)

Pour plus de renseignements sur les versements anticipés du crédit d'impôt, vous pouvez vous rendre sur le site Web de Revenu Québec à l'adresse suivante : [revenuquebec.ca/fr/citoyens/credits-dimpot/credit-dimpot-pour-frais-de-garde-denfants/versements-anticipes](http://revenuquebec.ca/fr/citoyens/credits-dimpot/credit-dimpot-pour-frais-de-garde-denfants/versements-anticipes).

**SECTION 1 - AUTORISATION DU PARENT**

*J'autorise Emploi-Québec et le service de garde à s'échanger les renseignements nécessaires à la confirmation des frais de garde et des services offerts.*

Date

Signature du parent

**Note pour la personne responsable du service de garde**

Pour nous permettre de compléter notre dossier, nous avons besoin de connaître les frais de garde exigibles du parent mentionné ci-dessus pour ses enfants à charge. Auriez-vous l'obligeance de remplir en caractères d'imprimerie la section appropriée du formulaire et de remettre celui-ci au parent visé. Ce formulaire ne constitue pas un engagement financier de la part d'Emploi-Québec.

**SECTION 2 - RENSEIGNEMENTS SUR LE SERVICE DE GARDE**

**A. SERVICE DE GARDE détenant un permis du ministère de la Famille**

Nom du service de garde :

Adresse :

Gestionnaire du service de garde :

Téléphone :

Nom de l'enfant à charge	Âge	Date d'entrée			Types de services (1)	places (2)	Nbre de présences par semaine		Coût journalier	Coût hebdomadaire
		A	M	J			1/2 journée	journée		
									X	=
									X	=
									X	=

(1) Types de services :

**CPE** Centre de la petite enfance  
(en installation ou en milieu familial)  
**G** Garderie

(2) Types de places :

**CR** Place à contribution réduite  
**TR** Place à tarif régulier

**Total hebdomadaire des frais de garde =**

**A. SERVICE DE GARDE détenant un permis du ministère de la Famille (suite)**

**Commentaires du responsable du service de garde :**

---

---

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Signature du gestionnaire

**B. SERVICE DE GARDE ne détenant pas un permis du ministère de la Famille**

Nom du gardien d'enfant, du service de garde ou de l'école : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Nom de la personne responsable : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone :

Nom de l'enfant à charge	Âge	Date d'entrée			Types de services (3)	Nbre de présences par semaine		Coût journalier	Coût hebdomadaire
		A	M	J		Moins de 4h (1/2 journée)	4h et plus (journée)		
								X	=
								X	=
								X	=

(1) **Types de services :**

- GE** Gardien d'enfant  
**MS** Service de garde en milieu scolaire  
**DM** Service de surveillance du dîner en milieu scolaire  
**AS** Autre service, précisez : \_\_\_\_\_

**Total hebdomadaire des frais de garde =** \_\_\_\_\_

**Total des frais d'inscription (s'il y a lieu) =** \_\_\_\_\_

**Commentaires du responsable du service de garde :**

---

---

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Signature de la personne responsable

**RÉSERVÉ À EMPLOI-QUÉBEC**

---

---

---

---

