



Demande de fonds de démarrage

Veillez présenter la demande à l'un ou l'autre de ces bureaux régionaux de la petite enfance :

Région de Qikiqtani	Iqaluit	Région du Kivalliq	Région du Kitikmeot
Téloc. : 867 473-2647	Téloc. : 867 975-7924	Téloc. : 867 645-2127	Téloc. : 867 983-4025
Tél. : 1 800 567-1514	Tél. : 867 975-5631	Tél. : 1 867 645-8043	Tél. : 1 800 661-0845
ECOQikiqtani@gov.nu.ca	ECOQikiqtani@gov.nu.ca	ECOKivalliq@gov.nu.ca	ECOKitikmeot@gov.nu.ca

Veillez joindre les éléments suivants à votre demande :

<input type="checkbox"/> Brève description du programme	<input type="checkbox"/> Plan du local et dimensions
<input type="checkbox"/> Ébauche du budget de démarrage	<input type="checkbox"/> Preuve de constitution en organisme à but non lucratif, et certificat de conformité
<input type="checkbox"/> Preuve de couverture d'assurance responsabilité civile générale d'au moins 2 000 000 \$ pour le local proposé.	<input type="checkbox"/> Formulaire de demande de permis d'exploitation de garderie ou copie du permis d'exploitation de garderie.
<input type="checkbox"/> Aux fins de la présente, nous suggérons que vous obteniez un rapport à jour sur la condition de l'édifice, émis par le ministère de la Santé et le Bureau du commissaire aux incendies.	<input type="checkbox"/> Preuve à l'effet que le Bureau du commissaire aux incendies, un agent d'hygiène du milieu ou le ministère de l'Éducation a exigé le déménagement dans de nouveaux locaux. (Pour déménagement exigé seulement)
<input type="checkbox"/> Joindre trois lettres d'appui de la part du conseil de hameau, des écoles, etc. (Pour démarrage initial seulement)	<input type="checkbox"/> Un sondage des utilisateurs potentiels ou une étude de besoins. (Pour démarrage initial seulement)

Type de démarrage

Démarrage initial Ajout de places Déménagement exigé Réouverture

Coordonnées de l'établissement

Nom de l'établissement de garde	Courriel
Adresse postale	Localité
	N° de téléphone

Détails opérationnels

Type de soins de garde fournis : Garderie à temps plein Préscolaire Après l'école

Type d'établissement de garde Centre de petite enfance Garderie en milieu familial

Statut de l'établissement Propriété Location Location avec bail

Type de local	Centre de petite enfance				Garderie en milieu familial			
	<input type="checkbox"/> Nouvel édifice – construit pour offrir des services de garde <input type="checkbox"/> Édifice existant – rénové pour offrir des services de garde <input type="checkbox"/> Édifice existant – utilisé tel quel pour offrir des services de garde				Nombre de pièces <input type="checkbox"/> Maison individuelle <input type="checkbox"/> Duplex <input type="checkbox"/> Maison en rangée <input type="checkbox"/> Appartement			
Horaire de l'établissement	Jours	De : À :	Heures		De : À :			
	Mois (encercler)	Janv. Févr. Mars Avril Mai Juin Jul. Aout Sept. Oct. Nov. Déc.						

Nombre de places

Âge	Temps plein	Temps partiel	Après l'école
Poupons (1 à 24 mois)			
Âge préscolaire (de 2 ans à l'entrée à l'école à temps plein)			
Âge scolaire (1re année jusqu'à 12 ans)			
Total			

Attestation du demandeur

Je certifie que les renseignements fournis dans ce formulaire sont, à ma connaissance, véridiques et précis.

Nom (lettres moulées)	Signature	Date
------------------------------	------------------	-------------