



CHILDREN'S COMMUNITY NETWORK  
 RÉSEAU COMMUNAUTAIRE POUR ENFANTS  
 BINOOJIIINH NAADMAAGEWZOWIN

319, boul. Lasalle · Sudbury (Ontario) · P3A 1W7 ☎ 705 566-3416 ou 1 877 272-4336 📠 705 521-7376  
 90, rue Gray · Unité 1 · Espanola (Ontario) · P5E 1G1 ☎ 705 869-1564 📠 705 869-5631  
 11, rue Meredith · C. P. 666 · Little Current (Ontario) · POP 1K0 ☎ 705 368-0756 📠 705 368-0771  
 18, rue Birch · Chapleau (Ontario) · P0M 1K0 ☎ 705 864-0860 📠 705 864-0488

N° de facture :  
 pré-tamponné  
 Commencer par le  
 n° 3001

**VEUILLEZ UTILISER UNE FACTURE DISTINCTE POUR CHACUN DES FOURNISSEURS DE SERVICES DE RELÈVE**

Nom du fournisseur de services de relève : \_\_\_\_\_ Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Parent ou tuteur : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

HEURES DE RELÈVE À DOMICILE	HEURES DE RELÈVE HORS DOMICILE
Le coût des services d'un travailleur qui sert de soignant au domicile d'un enfant ayant une déficience intellectuelle ou physique en l'absence du soignant habituel.	Le coût des soins temporaires offerts à un enfant ayant une déficience intellectuelle ou physique dans un endroit autre que son domicile.

Arrivée DATE et HEURE	Départ DATE et HEURE	Tarif à domicile	Nombre d'heures à domicile	Coût total (à domicile)	Tarif hors domicile	Nombre d'heures hors domicile	Coût total (hors domicile)
<b>TOTAUX</b>							

LE FOURNISSEUR DE SERVICES DE RELÈVE EST INSCRIT À RESPITESERVICES.COM OUI  NON

*J'ai fourni les services décrits ci-dessus.*  
 \_\_\_\_\_  
 (fournisseur de services de relève)

*J'ai reçu les services décrits ci-dessus.*  
 \_\_\_\_\_  
 (parent ou tuteur)

Approuvé par : \_\_\_\_\_  
 (représentant du RCE)

Distribution : Copie blanche - Prog. de services de relève du RCE  
 Copie jaune - Parent ou tuteur  
 Copie rose - Fournisseur de services de relève

## Instructions pour remplir votre facture

1. Suivez le calendrier de versement des paiements pour déterminer la période que devrait couvrir la facture. Veuillez communiquer avec votre coordonnateur des services au bureau du Réseau communautaire pour enfants de votre localité pour obtenir ce calendrier.
2. Assurez-vous de préparer une facture distincte pour chaque travailleur qui vous a fourni des services de relève pendant la période visée.
3. Assurez-vous d'inclure tous les renseignements requis, y compris le nom du travailleur, le nom de l'enfant, le nom du parent ou tuteur et l'adresse, entre autres.
4. Indiquez la date et l'heure à laquelle le travailleur a commencé à fournir un soutien ainsi que la date et l'heure à laquelle il a terminé.
5. Si le travailleur a fourni un soutien au domicile de l'enfant, inscrivez le tarif, le nombre d'heures travaillées et le coût total des services de relève sous le titre Coût total (à domicile).
6. Si le travailleur a fourni un soutien hors du domicile de l'enfant, inscrivez le tarif, le nombre d'heures travaillées et le coût total des services de relève sous le titre Coût total (hors domicile).
7. Demandez au fournisseur de services de relève de confirmer son inscription au programme CHAP à [respiteservices.com](http://respiteservices.com) et de signer la facture.
8. Le parent ou tuteur doit signer la facture.
9. Le parent ou tuteur garde la copie jaune pour ses dossiers et le travailleur garde la copie rose pour les siens.
10. Le parent ou tuteur envoie la facture originale blanche au bureau local du Réseau communautaire pour enfants aux fins de paiement.
11. Le parent ou tuteur doit consulter le calendrier de versement des paiements pour connaître la date limite pour soumettre la facture ainsi que la date prévue du dépôt direct.