

**Notice with Respect to the Collection of Personal information**

 (Freedom of Information and Protection of Privacy Act)  
(Municipal Freedom of Information and Protection of Privacy Act)

 This information is collected under the legal authority of the *Ontario Disability Support Program Act, 1997*, sections 5, 10, 45 & 46 or the *Ontario Works Act, 1997*, sections 7, 8, 15, 57 & 58 for the purpose of administering Government of Ontario social assistance programs. For more information contact

 \_\_\_\_\_ at ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_,  
in your local Ontario Works or ODSP office.

Attached is a child care receipt for reporting your monthly child care costs. Please attach and send with your Income Report each month.

- Note:**
1. The only child care costs to be claimed on this form are costs that are incurred as a result of the parent/guardian's employment, self employment or participation in a paid training program.
  2. If you have more than one child care provider, use a form for each provider.
  3. For **unlicensed care** - Use this form to report child care expenses.
  4. For **licensed care** - Use this form to report child care expenses. Attach this form to your official receipt from your child care provider.

**Detach here. Complete and return the Receipt below to your local office with your monthly Income Report.**
 **Licensed Child Care**       **Unlicensed Child Care**

## Child Care Receipt

Full name of Parent/Guardian		Telephone Number	
Full Name of Child Care Provider		Telephone Number	
Address of Child Care Provider			
<b>Full Names of Children</b>			<b>Ages</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
Total Payments for child care in the month of _____		Total hours of care _____	
		Total payment \$ _____	
<b>I declare the information given here to be accurate and complete.</b>			
Signature of Parent / Guardian		Signature of Child Care Provider	
Date		Date	

**Avis concernant la collecte de renseignements personnels**

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

Les articles 5, 10, 45 et 46 de la *Loi de 1997 sur le Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées*, ou les articles 7, 8, 15, 57 et 58 de la *Loi de 1997 sur le programme Ontario au travail* autorisent la présente collecte de renseignements aux fins de l'application des programmes de l'aide sociale du gouvernement de l'Ontario. Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec

\_\_\_\_\_ au ( \_\_\_\_\_ )  
au bureau du programme Ontario au travail ou du POSPH de votre localité.

Ci-joint un reçu pour la déclaration des frais mensuels de garde d'enfants. Veuillez le faire parvenir chaque mois avec votre rapport de revenus.

- Note:**
1. Les seuls frais de garde d'enfants qui doivent être inscrits sur cette formule sont ceux qui ont été engagés en raison de l'emploi du père ou de la mère ou du tuteur ou de la tutrice, de son travail indépendant ou de sa participation à un programme de formation rémunérée.
  2. Il faut utiliser une formule pour chaque fournisseur de services de garde d'enfants.
  3. **Sans permis** – Veuillez utiliser la formule pour mentionner les frais de garde d'enfants .
  4. **Avec permis** – Veuillez utiliser la formule pour mentionner les frais de garde d'enfants et la joindre au reçu officiel de votre fournisseur de services de garde d'enfants.

**Détachez ici. Veuillez remplir le reçu, le faire signer et le retourner au bureau de votre localité avec votre rapport de revenus.**

Avec permis

Sans permis

**Reçu pour frais de garde d'enfants**

Nom et prénom(s) du père ou de la mère/du tuteur ou de la tutrice		Numéro de téléphone	
Nom et prénom(s) du fournisseur de services de garde d'enfants		Numéro de téléphone	
Adresse du fournisseur de services de garde d'enfants			
<b>Nom et prénom(s) des enfants</b>			<b>Âge</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
Frais de garde du mois de (d') _____		Nombre total d'heures _____	
		Montant total payé _____	
<b>Je déclare que les renseignements fournis dans la présente sont exacts et complets.</b>			
Signature du père ou de la mère/du tuteur ou de la tutrice		Signature du fournisseur de services de garde d'enfants	
Date		Date	