

Bonjour!

Au moment d'inscrire votre enfant au camp de jour et service de garde, vous devez remplir le formulaire « Relevé 24 » et me le remettre.

Ce formulaire sera nécessaire pour la production de vos impôts de l'année 2021.

Il y a plusieurs informations demandées, mais voici ce qui vous concerne.

Vous devez écrire les renseignements demandés suivants - flèches :

A. Nom des enfants;

B. Date de naissance;

C. Nom et prénom de la personne qui a payé pour le camp de jour et à qui nous ferons le « Relevé 24 »;

D. Numéro d'assurance sociale de la personne inscrite au #C et qui a payé pour le camp de jour.

Merci!

RELEVÉ 24 Frais de garde d'enfants RL-24 (2017-10)
Année: 2021 Code du relevé: N° du dernier relevé transmis: **E 265250020**

| Identification de chacun des enfants | | Date de naissance | | | Nombre de jours de garde | | Nombre de semaines de pensionnat ou de colonie de vacances | | |
|--------------------------------------|--------|-------------------|----|----|--------------------------|-----|--|---|------|
| Nom | Prénom | AAAA | MM | JJ | B.1 | B.2 | C | D | E |
| | | | A | M | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | | 0,00 |

→ Nom, prénom et adresse de la personne qui a payé les frais de garde

→ G- Numéro d'assurance sociale de la personne qui a payé les frais de garde

H- Numéro d'identification du fournisseur des services de garde

Nom de famille: _____

Prénom: _____

Appartement: _____ Numéro: _____

Rue, case postale: _____

Ville, village ou municipalité: _____

Province: _____ Code postal: _____

Nom et adresse du fournisseur des services de garde

Appartement: _____ Numéro: _____

Rue, case postale: _____

Ville, village ou municipalité: _____

Province: _____ Code postal: _____



1477 ZZ 49525555