

Voir les INSTRUCTIONS au verso.

## NOM DE LA GARDERIE \_\_\_\_\_

Inscrivez le nom de l'enfant ou des enfants inscrits dans cette garderie

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

### Remplissez la SECTION A si une personne de votre foyer

1. Participe au programme spécial de nutrition supplémentaire (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP);
2. Bénéficie de l'aide temporaire pour familles dans le besoin (Temporary Assistance to Needy Families, TANF);
3. Participe au programme de distribution alimentaire dans les réserves indiennes (Food Distribution Program on Indian Reservations, FDPRI); OU
4. Est un enfant placé en famille d'accueil.

#### SECTION 1 :

N° de dossier SNAP \_\_\_\_\_

N° TANF \_\_\_\_\_

N° FDPRI \_\_\_\_\_

Noms des enfants en famille d'accueil  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Un membre adulte du foyer doit signer la demande avant qu'elle ne soit approuvée.** Après avoir lu la déclaration suivante et la déclaration au verso, signez ci-dessous.

Je certifie que les informations ci-dessus sont exactes. Je comprends que la garderie recevra des fonds fédéraux sur la base des informations que je fournis.

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

### À REMPLIR PAR LA GARDERIE

N° de l'accord CACFP \_\_\_\_\_

Nombre total de membres du foyer \_\_\_\_\_  
(Y COMPRIS LES ENFANTS EN FAMILLE D'ACCUEIL, LE CAS ÉCHÉANT)

Revenu total du foyer \_\_\_\_\_ (\$)

Gratuit \_\_\_\_\_ Réduit \_\_\_\_\_ Payé \_\_\_\_\_

Date de la détermination \_\_\_\_\_

Signature du personnel  
de la garderie \_\_\_\_\_

**Remplissez la SECTION B si personne dans votre foyer ne participe au programme SNAP, ne bénéficie de l'aide TANF, ne participe au programme FDPRI, ou si aucun des enfants inscrits dans la garderie n'est un enfant en famille d'accueil.**

#### SECTION 1 :

Énumérez tous les membres du foyer ci-dessous. Veuillez vous inclure ainsi que tous les adultes et enfants NON énumérés ci-dessus, même s'ils ne perçoivent pas de revenus. Indiquez ensuite dans la colonne de droite tous les revenus perçus le **mois dernier** dans votre foyer. Les revenus bruts comprennent: les revenus du travail, les pensions, la retraite, la sécurité sociale, les pensions alimentaires pour enfants, les revenus personnels de l'enfant placé et toute autre source de revenus.

NOM DU MEMBRE DU FOYER	SALAIRE BRUT MENSUEL
1. _____	_____ \$
2. _____	_____ \$
3. _____	_____ \$
4. _____	_____ \$
5. _____	_____ \$
6. _____	_____ \$
7. _____	_____ \$

**Un membre adulte du foyer doit signer la demande avant qu'elle ne soit approuvée.** Après avoir lu la déclaration suivante et la déclaration au verso, signez ci-dessous.

Je certifie que les informations ci-dessus sont exactes et que tous les revenus sont déclarés. Je comprends que la garderie recevra des fonds fédéraux sur la base des informations que je fournis.

Signature \_\_\_\_\_

Nom (en caractères d'imprimerie) \_\_\_\_\_

QUATRE (4) DERNIERS  
CHIFFRES DU NUMÉRO  
DE SÉCURITÉ SOCIALE

--	--	--	--

Date \_\_\_\_\_

Cette institution respecte le principe de l'égalité des chances.

**Déclaration relative à la loi sur la protection de la vie privée :** La loi Richard B. Russell National School Lunch Act exige les informations demandées dans ce formulaire. Vous n'êtes pas obligé(e) de fournir ces informations, mais nous ne pouvons pas approuver le participant pour des repas gratuits ou à prix réduit si vous ne le faites pas. Vous devez inclure les quatre derniers chiffres du numéro de sécurité sociale du membre adulte du foyer qui signe le formulaire. Le numéro de sécurité sociale n'est pas requis si la demande est déposée au nom d'un enfant placé en famille d'accueil, si vous fournissez un numéro SNAP, TANF ou FDPIR, ou si vous indiquez que le membre adulte du foyer qui signe le formulaire n'a pas de numéro de sécurité sociale. Nous utiliserons vos informations pour déterminer si la garderie est admissible au remboursement des repas gratuits ou à prix réduit et pour l'administration et l'application du programme.

### **INSTRUCTIONS POUR REMPLIR LE FORMULAIRE DOH-3688**

#### **Définition des revenus**

Les *revenus* signifient les revenus avant les déductions de l'impôt sur le revenu, des taxes de sécurité sociale, des primes d'assurance, des dons de charité, des obligations, etc.

Les revenus comprennent ce qui suit: (1) la compensation monétaire pour des services, y compris les salaires, les traitements, les commissions ou les honoraires; (2) le revenu net d'un travail indépendant non agricole; (3) le revenu net d'un travail agricole indépendant; (4) les versements de sécurité sociale; (5) les dividendes ou les intérêts sur l'épargne ou les obligations, le revenu des successions ou des fiducies ou le revenu locatif net; (6) les indemnités de chômage; (7) la retraite d'un employé civil du gouvernement ou d'un militaire, ou les pensions ou versements des anciens combattants; (8) les pensions ou rentes privées; (9) les pensions alimentaires ou paiements de soutien pour enfants; (10) les contributions régulières de personnes ne vivant pas dans le foyer; (11) les redevances nettes; (12) les prestations militaires reçues en espèces, telles que l'aide au logement, sauf si vous participez à l'initiative de privatisation des logements militaires (Military Housing Privatization Initiative); et (13) tout autre revenu en espèces.

#### **Définition du foyer**

Le terme « foyer » désigne la *famille* telle que définie dans le code 7 CRF 22.6.2. Le terme *famille* désigne un groupe de personnes apparentées ou non, qui ne résident pas dans une institution ou une pension, mais qui vivent comme une unité économique.

### **INSTRUCTIONS POUR LES PARENTS OU TUTEURS**

Inscrivez le nom de la garderie dans l'espace prévu à cet effet.

Inscrivez le nom de chaque enfant de votre foyer qui fréquente cette garderie.

**Section A :** Si l'un des membres de votre foyer participe au programme spécial de nutrition supplémentaire (SNAP), bénéficie d'une aide temporaire pour familles dans le besoin (TANF) ou participe au programme de distribution alimentaire dans les réserves indiennes (FDPIR), remplissez uniquement la section A. Notez le numéro SNAP, TANF ou FDPIR (n'utilisez pas votre numéro de subvention pour la garde d'enfants ACS ou DSS). Ensuite, signez et datez le formulaire et renvoyez-le à la garderie.

**Enfants en famille d'accueil :** Si votre foyer comprend un ou plusieurs enfants en famille d'accueil, inscrivez le nom de ces enfants.

**Section B :** Remplissez cette section si vous n'avez pas rempli la section A. Inscrivez votre nom et le nom de tous les autres adultes et enfants vivant dans le foyer, y compris les personnes sans lien de parenté, même si elles n'ont aucun revenu. N'incluez pas les enfants en garderie qui sont énumérés en haut du formulaire.

Indiquez le montant du revenu que chaque personne a reçu **le mois dernier**, avant déduction des impôts ou de tout autre montant. Reportez-vous à la définition des revenus et à la définition du foyer, ci-dessus. Si un montant était supérieur ou inférieur au revenu habituel le mois dernier, inscrivez le revenu habituel de cette personne.

Les quatre derniers chiffres du numéro de sécurité sociale de l'adulte qui signe la certification sont requis. Si vous n'avez pas de numéro de sécurité sociale, indiquez *aucun*. Le formulaire doit être signé par un membre adulte du foyer.

### **INSTRUCTIONS POUR LES PARRAINEURS ET LES GARDERIES**

**La section À remplir par la garderie doit être remplie, signée et datée par le parraineur ou le personnel de la garderie.** Le parraineur/ représentant de la garderie doit examiner le formulaire d'admissibilité en matière de revenus et s'assurer qu'il est rempli conformément aux instructions ci-dessus. Indiquez ensuite ce qui suit:

#### **Le numéro de l'accord CACFP.**

**Le nombre total de membres du ménage.** Il n'est pas nécessaire de remplir cette section si le parent a rempli la section A. Ajoutez les personnes indiquées à la section B (si elle est remplie) aux enfants inscrits à la garderie et au nombre d'enfants en famille d'accueil, le cas échéant.

**Le revenu total du foyer.** Il n'est pas nécessaire de remplir cette section si le parent a rempli la section A. Indiquez le revenu mensuel total calculé à partir de la section B. Si le parent choisit de ne pas divulguer son revenu, le formulaire doit être classé dans la catégorie *payé*.

**Le nombre de personnes bénéficiant d'une aide gratuite, réduite ou payée.** Comparez le revenu total du foyer et le nombre total de ses membres avec les directives d'admissibilité en matière de revenus de l'année en cours (CACFP-3687) pour déterminer si le foyer doit être classé dans la catégorie **gratuit, réduit ou payé**. Utilisez la colonne appropriée du formulaire CACFP-3687 pour classer leurs revenus. Par exemple, si le parent a indiqué un revenu bihebdomadaire, multipliez ce montant par 26 pour déterminer le revenu annuel.

Les formulaires incomplets (signatures, informations sur les revenus, quatre derniers chiffres du numéro de sécurité sociale ou numéros SNAP, TANF ou FDPIR manquants) sont classés dans la catégorie « payé ».

**Le formulaire d'admissibilité en matière de revenus est valide jusqu'au dernier jour du mois, une année civile après la date de sa signature par le membre du foyer.**

Par exemple, un formulaire signé le 12 mai 2023 est valide jusqu'au 31 mai 2024.