



APPLICATION FOR AT-HOME CHILD CARE SUBSIDY

DEMANDE DE SUBVENTION POUR FRAIS DE GARDE À LA MAISON

PLEASE PRINT / EN LETTRES MOULÉES S.V.P.

- Youth Council Child care
 Conseil des jeunes Service de garde

Name of delegate / Nom de la personne déléguée : _____

Local union No. / N° de la section locale : _____

Veuillez indiquer les dates pour lesquelles vous avez encouru des frais de garde ainsi que le montant déboursé par jour. Vous pouvez réclamer jusqu'à 90 \$ par jour pour un maximum de 6 jours (5 jours de congrès et 1 jour de déplacement). Le reçu doit accompagner votre demande.

Please indicate the dates for which at-home child care expenses were incurred, and the daily cost. You may claim up to \$90 per day for a maximum of 6 days (5 convention days and 1 travel day). A receipt must be submitted with your claim.

DATE	\$
Total claim / Réclamation totale	

- Cheque payable to local union
 delegate
 Chèque libellé à la section locale
 personne déléguée

Mailing address / Adresse postale :

 Signature
 (Delegate / Personne déléguée)

 Signature
 Secretary or Treasurer (other than delegate) /
 Secrétaire, trésorier ou trésorière (autre que la
 personne déléguée)

This form must be completed and forwarded with a receipt to : /
 Cette demande doit être remplie et envoyée avec un reçu à :

National Secretary-Treasurer / Secrétaire-trésorier national
 Canadian Union of Public Employees /
 Syndicat canadien de la fonction publique
 1375, boul. St. Laurent Blvd.
 Ottawa, Ontario K1G 0Z7

**TO BE RECEIVED NO LATER THAN JANUARY 21, 2022
 DOIT ÊTRE REÇUE AU PLUS TARD LE 21 JANVIER 2022**

