



INSTRUCTIONS POUR COMPLÉTER UNE DEMANDE DE PAIEMENT EN LIGNE

Pour un financement approuvé sous l'IEA

Ce formulaire de demande de paiement s'adresse uniquement aux personnes ayant reçu une lettre d'approbation de financement de l'Initiative les Enfants d'Abord (IEA) Nunavik. Si vous n'avez pas de lettre signée par l'IEA Nunavik, votre demande de paiement doit être adressée au Principe de Jordan à l'adresse suivante : principedejordanfacturation-qc-jordanprincipeinvoicing@sac-isc.gc.ca.

Veuillez remplir le formulaire en ligne lorsque vous avez tous vos documents et informations nécessaires au traitement de votre demande de paiement. Ce formulaire ne pourra pas être sauvegardé avant d'être soumis à l'IEA.

PRÉPAREZ LES DOCUMENTS ET INFORMATIONS REQUIS

- Numéro de dossier ISC de la demande approuvée sous l'IEA Nunavik
- Factures détaillées des produits et services
- Spécimen de chèque, si applicable

TYPE DE CLIENTÈLE

Veuillez sélectionner le type de clientèle à laquelle votre demande de paiement est reliée :

- Régulière (Individu, famille ou groupe) : Pour un ou plusieurs enfants spécifiques, pour lesquels vous avez les noms et dates de naissance.
- Projet : Pour un projet, pour lequel vous n'avez pas les noms et dates de naissance d'enfants spécifiques.

NUMÉRO DE DOSSIER

Indiquer le numéro de dossier associé à la demande de financement approuvée pour laquelle vous soumettez une demande de paiement.

INFORMATION SUR LA DEMANDE DE PAIEMENT	RÉGULIÈRE	PROJET
INFORMATIONS SUR L'ENFANT		
À remplir pour chacun des enfants concernés par la demande de paiement • Nom complet • Date de naissance Pour ajouter un autre enfant, cliquez sur "Ajouter un enfant". Vous pouvez en ajouter autant que nécessaire, à condition d'avoir toutes les informations requises. Pour retirer un enfant, cliquez sur l'icône de la corbeille.	Requis	N/A

INFORMATION SUR LA DEMANDE DE PAIEMENT	RÉGULIÈRE	PROJET
À QUI LE PAIEMENT SERA-T-IL VERSÉ ?		
Veillez indiquer à qui le paiement doit être envoyé parmi les options suivantes : • Une Organisation Si le paiement doit être effectué directement à une organisation, comme organisme communautaire, centre de santé, etc. ▪ Précisez laquelle • Une personne (parent, parent d'accueil, etc.) Si le paiement doit être versé à un individu, comme un parent ou un parent d'accueil ou un ami, etc. • Le fournisseur de service Si le paiement doit être fait directement au fournisseur qui a livré les biens ou services concernés. ▪ Nom de l'entreprise, si applicable	Requis	Requis
INFORMATIONS DU RECEVEUR DE PAIEMENT		
• Nom complet du receveur. • Titre, si applicable. • Coordonnées (Numéro de téléphone/extension et adresse courriel). • Préférence de contact : sélectionnez le mode de communication par lequel nous devrions vous contacter si nous avons des questions.	Requis	Requis
DÉTAILS DU PAIEMENT		
Ajoutez autant de services/produit que nécessaire avec le bouton au bas de l'encadré. Retirez un service en cliquant sur l'icône de la corbeille à droite.		
Sélectionnez dans le menu déroulant le service ou produit associé à la demande de paiement.	Requis	Requis
Enfant : Cochez les enfants dans le menu déroulant (composé de ceux que vous venez d'inscrire à l'étape précédente).	Requis	N/A
Coût du service : Indiquez le coût total, incluant les taxes, de la demande de paiement pour le service ou le produit.	Requis	Requis

C'EST MA PREMIÈRE DEMANDE DE PAIEMENT À L'IEA	J'AI DÉJÀ SOUMIS UNE DEMANDE DE PAIEMENT À L'IEA
Indiquer l'adresse postale du receveur de paiement • Adresse, ville/Communauté, Province/Territoire, Code postal	Indiquer si votre adresse a changé depuis votre dernière demande de paiement. • Oui ou Incertain : Indiquer l'adresse postale du receveur de paiement Adresse, ville/Communauté, Province/Territoire, Code postal

Choisissez le mode de paiement

- ## TÉLÉVERSER LES DOCUMENTS



Veuillez fournir les factures détaillées des services ou produits achetés.

Téléchargez tout autre document utile pour la compréhension de la demande.

Utilisez cet espace pour fournir des commentaires sur les documents téléchargés ou inclure le mot de passe si un document est protégé.

Si vous avez des questions, veuillez nous contacter par courriel, par téléphone ou prendre rendez-vous par la plateforme Booking avant de soumettre votre demande. Nous pouvons vous assister pour remplir le formulaire en ligne.

Prendre un rendez-vous:	https://bit.ly/CFI-Booking
Lien formulaire:	https://application.cfi.nrbhss.ca
Téléphone:	833-405-1234
Courriel:	cfi.nrbhss@ssss.gouv.qc.ca



Initiative les enfants d'abord (IEA)
NRBHSS | RRSSN P.O. BOX 900
Kuujuuaq (Québec) J0M 1C0