

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-jordanprincipleinvoicing@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 :

- Demande régulière (individu,famille ou groupe) : qui concerne un ou plusieurs enfants spécifiques. Vous devrez fournir les noms et dates de naissance des enfants.
- Demande de projet : qui s'adresse à un groupe d'enfants non-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 	Requis	N/A
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.		

INFORMATION SUR LA DEMANDE DE PAIEMENT	RÉGULIÈRE	PROJET	
À QUI LE PAIEMENT SERA-T-IL VERSÉ ?			
 Veuillez 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	J'AI DÉJÀ SOUMIS UNE DEMANDE DE
PAIEMENT VIA LA PLATEFORME EN LIGNE	PAIEMENT VIA LA PLATEFORME EN LIGNE
DE L'IEA NUNAVIK	DE L'IEA NUNAVIK
 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

MODE DE PAIEMENT

Choisissez le mode de paiement

- Chèque
- Dépôt Direct : Inscrivez l'adresse courriel pour l'envoi de l'avis de paiement.
 - J'ai un spécimen de chèque :

Oui, joindre le spécimen de chèque.

Non, veuillez fournir les informations bancaires (numéro de l'institution, numéro de la succursale, numéro de compte, nom de la banque).

TÉLÉVERSER LES DOCUMENTS

Vous pouvez ajouter autant de documents que nécessaire dans chaque catégorie de téléversement.



Factures pour services ou produits

Veuillez fournir les factures détaillées des services ou produits achetés.

Tout autre document pertinent

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

COMMENTAIRES

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





