



PROGRAMMES DE LA SÉCURITÉ DU REVENU

FORMULAIRE K – VOYAGE TEMPORAIRE À L'EXTÉRIEUR DES TNO

An English version of this document is available.

Ce formulaire doit être transmis à l'agent-pivot avant de quitter les TNO.

N° de dossier :

Renseignements sur le demandeur

Cette section doit être remplie par le demandeur qui quitte les TNO.

Prénom :	Nom :	
Adresse municipale :		
Collectivité :	Code postal :	Téléphone :
Veuillez joindre les documents qui justifient votre départ des TNO (par exemple : lettre d'acceptation d'un programme de traitement, itinéraire d'un voyage pour raisons médicales, etc.).		

Renseignements sur le voyage

Date de départ (AA-MM-JJ) :	Date de retour (AA-MM-JJ) :
Quelle est votre destination?	Quel moyen de transport allez-vous emprunter?
Motif du voyage : <input type="checkbox"/> Soins médicaux <input type="checkbox"/> Programme de traitement <input type="checkbox"/> Visite de membres de la famille ou d'amis <input type="checkbox"/> Circonstances exceptionnelles : Veuillez expliquer : _____ <input type="checkbox"/> Autre : _____	
Est-ce que le voyage est couvert par le programme de déplacements pour raisons médicales des TNO? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Dans la négative, comment sont couverts les frais pour ce voyage? _____	

Déclaration

Si je séjourne en dehors des TNO après la date de retour indiquée sur ce formulaire, j'en informerai l'agent-pivot.

X

Signature du demandeur

Date (AA-MM-JJ)

POUR USAGE INTERNE SEULEMENT

L'approbation de la demande du client est valide jusqu'au (date) :

Approuvé par :

☐ Agent-pivot ☐ Gestionnaire régional ☐ Directeur des Programmes de la sécurité du revenu

Les présents renseignements sont recueillis en vertu des alinéas 40a) et 41(1)g) et du sous-alinéa 40c)(i) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (LAIPVP), de la *Loi sur l'assistance sociale* et du *Règlement sur l'assistance au revenu* des Territoires du Nord-Ouest (TNO). Les dispositions relatives à la protection de la vie privée de la LAIPVP visent à protéger les renseignements personnels, et tous les demandeurs ont le droit d'examiner leur dossier et de demander qu'on y apporte des corrections, ainsi que de demander au commissaire à l'information et à la protection de la vie privée de l'examiner.

Si vous avez des questions sur la collecte de renseignements, communiquez avec le ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation par la poste, à l'adresse C. P. 1320, Yellowknife NT X1A 2L9, ou par téléphone, au 1-866-973-7252 ou au 867-767-9355.