



**SPECIAL NEEDS RESPITE FUND
REQUEST FOR REIMBURSEMENT**
*DEMANDE DE REMBOURSEMENT POUR
SERVICE RELIÉ AUX BESOINS SPÉCIAUX*

Parent / Guardian Name <i>Nom du parent ou tuteur(rice)</i>		
	Telephone	
Child's Name <i>Nom de l'enfant</i>		
Name, last name and rank of absent partner <i>Rang et nom complet du partenaire absent</i>		

<input type="checkbox"/> Special Needs Respite <i>Services de relève reliée aux besoins spéciaux</i>	<input type="checkbox"/> Special Needs Sibling Respite <i>Service de relève pour les frères et/ou les sœurs d'un enfant ayant des besoins spéciaux</i>
Caregiver / Respite Provider <i>Gardien ou fournisseur de service</i>	
	Telephone

SOURCE OF RESPITE PROVIDED / SOURCE DE RELÈVE FOURNIE

Family Member *membre de famille* Agency or Organization *agence ou organisme* Private Caregiver *procureur des services privés* Other / autre : _____

Number of children in care <i>Nombre d'enfants prise en charge</i>	Start date Début yyyy/mm/dd	End date Fin yyyy/mm/dd	Total number of hours <i>Nombre d'heures total</i>	Amount paid (\$) Montant payé (\$)

Receipt / Invoice attached
Reçu / facture soumis

Unavailable receipt / invoice declaration form attached
Formulaire de déclaration de reçu / facture non-disponible attaché

METHOD OF REIMBURSEMENT / MODE DE REMBOURSEMENT

Direct Funds Transfer (DFT form submitted)
Virement direct de fonds (formulaire VDF soumis)

Cheque / chèque
Mailing Address / adresse postale:

I declare the information provided to be an accurate reflection of the Special Needs Respite for which I am requesting reimbursement.
Je déclare que les informations fournies reflètent fidèlement les services reliés aux besoins spéciaux pour lesquels de demande un remboursement.

Signature (Parent or Guardian / parent ou tuteur(rice))

Date

Please submit the completed form via email or fax. Veuillez soumettre le formulaire dument rempli par courriel ou fax.
specialneeds@mfr-ncr.ca / 613-993-5656

CONFIDENTIAL UPON COMPLETION



**Special Needs Respite Fund – PILOT
Policy and Reimbursement Guidelines**

The purpose of the Special Needs Respite Fund is to support CAF families with their family well-being and relieve some of the stressors and barriers related to accessing special needs respite services. It is intended to support families with respite for caregivers and family members:

- **Special Needs Respite** (for a child with special needs, ex: special needs worker, casual care, social/recreational groups or activities, camp).
- **Special Needs Sibling Respite** (for siblings of children with special needs, ex: camp, casual care, social/recreational groups or activities).

Eligibility Criteria:

- Families must complete an Intake with the MFRC NCR Special Needs Coordinator.
- Eligibility is based on individual need and at the discretion of the MFRC NCR.
- Eligible respite and sibling care are to be provided for CAF dependents aged 18 and under.
- All submissions must include the completed reimbursement form and receipts from the respite provider.
- Reimbursement amount is up to a maximum of **\$300 per child**, per fiscal year, and based on availability of funding.

Important Information:

- There is a limited amount of funding.
- It is the responsibility of the parent/guardian to select an appropriate respite provider, to ensure that the chosen provider is reliable and that the provider has the ability to take care of the child.
- The Special Needs Respite Fund is a reimbursement for services already paid for and received. Your costs will be reimbursed once you have submitted the reimbursement form.
- If you choose to register your child for a service prior to receiving the Special Needs Respite Fund, you are responsible for the fee if your request is not approved.
- The reimbursement form and any accompanying receipts must be forwarded to the Special Needs Coordinator by the 3rd business day of each calendar month.
- Any forms and receipts received past the monthly deadline will *not* be reimbursed.

Please contact the Special Needs Coordinator for more information:

**C/O Special Needs Coordinator
330 Croil Pvt, Bldg 471
Ottawa, ON K1V 1J1
Email: specialneeds@mfr-ncr.ca
Tel: 613-998-7438 / Fax: 613-993-5656**

**L'Allocation de relève reliée aux besoins spéciaux
Politiques et lignes directrices sur le remboursement**

L'Allocation de relève reliée aux besoins spéciaux vise à favoriser le bien-être des familles des membres des FAC et à diminuer le stress et les barrières relatives à l'accès aux services de relève par rapport aux besoins spéciaux. Le financement est destiné à appuyer les familles qui voudraient obtenir la relève pour les aidants et les membres de famille:

- **Services de relève reliée aux besoins spéciaux** (au nom d'un enfant ayant des besoins spéciaux, ex. travailleur(euse) auprès des personnes ayant des besoins spéciaux, garde occasionnelle, groupes/activités sociaux ou récréatifs, camps).
- **Services de relève pour les frères et/ou les sœurs d'un enfant ayant des besoins spéciaux** (ex. garde occasionnelle, groupes/activités sociaux ou récréatifs, camps).

Critères d'éligibilité:

- Les familles doivent compléter une demande d'admission avec la Coordinatrice des besoins spéciaux du CFRM RCN.
- Les exigences en matière d'éligibilité sont basées en fonction des besoins individuels et à la discrétion du CFRM RCN.
- L'éligibilité aux services de relève ou la garde pour les frères et/ou les sœurs sera fourni aux enfants à charge des familles FAC ayant 18 ans ou moins.
- Toute demande doit inclure un formulaire de remboursement rempli et les reçus du fournisseur de relève.
- Le montant maximum de remboursement est de **300 \$ par enfant**, par année fiscale et selon la disponibilité des fonds.

Informations importantes:

- Le montant du financement est limité.
- C'est la responsabilité du parent/tuteur(rice) de sélectionner un fournisseur de relève approprié, afin d'assurer que le fournisseur choisi est personne fiable et en mesure de prendre soin de l'enfant.
- L'Allocation de relève reliée aux besoins spéciaux est un remboursement pour des services déjà payés et reçus. Vos coûts seront remboursés une fois que vous aurez soumis le formulaire de remboursement.
- Si vous choisissez d'inscrire votre enfant pour un service avant de recevoir l'approbation de l'Allocation de relève reliée aux besoins spéciaux, vous devrez payer les frais d'inscription dans l'éventualité où votre demande ne serait pas approuvée.
- Le formulaire de remboursement et les reçus doivent être remis à la Coordinatrice des besoins spéciaux dans les 3 premiers jours ouvrables du nouveau mois.
- Les formulaires et reçus remis après cette date limite seront *refusés*.

Veillez communiquer avec la Coordinatrice des besoins spéciaux pour obtenir plus de renseignements:

**A/S Coordinatrice des besoins spéciaux
330 Privé Croil, Édifice 471
Ottawa, ON K1V 1J1
Courriel: specialneeds@mfr-ncr.ca
Tél: 613-998-7438 / Téléc.: 613-993-5656**