

DEMANDE D'INFORMATIONS

COMTÉ _____

NOM _____ N° EPICS _____

Nous examinons actuellement votre dossier des Services d'alimentation et de nutrition au sujet d'un trop-perçu possible de prestations. En raison de cet examen, nous vous demandons de fournir le justificatif demandé ci-dessous. **Vous n'êtes pas tenu(e) de venir à l'agence ou de fournir ces informations si vous ne le voulez pas. Cette enquête va continuer avec ou sans votre coopération. Le fait que vous ne fournissiez pas ces informations n'affectera pas vos services actuels d'alimentation et de nutrition à moins que vous n'ayez reçu une notification séparée de votre agent de traitement des dossiers concernant vos prestations actuelles.**

Veillez répondre avant le _____.

___ Feuilles de salaire provenant de _____ pour les derniers _____.

___ Justificatif de domicile.

___ Noms, adresses et numéros de téléphone de deux personnes qui savent où vous vivez et indiquez les personnes qui vivent dans votre maison.

___ Relevé de banque actuel ou livret concernant tous les comptes bancaires.

___ Solde actuel des actions/obligations, fonds de placement, fonds commun de placement et compte de retraite individuel.

___ Année, marque et modèle de tous les véhicules détenus par vous ou une autre personne dans votre maison.

___ Vos imprimés fiscaux indiquant le revenu de votre emploi indépendant ou le revenu agricole pendant l'année _____.

___ Des dossiers indiquant les revenus que vous recevez de « menus travaux ».

___ Justificatif d'autres revenus provenant de _____.

___ Justificatif d'une pension alimentaire pour enfants payée et/ou reçue.

___ Justificatif du montant de loyer et indiquez qui paie le loyer.

___ Reçu ou déclaration provenant du prestataire de garde d'enfants pour _____.

___ Autre _____

Une enveloppe réponse est jointe pour votre commodité.

Veillez m'appeler au (_____) _____ en cas de questions.

Enquêteur _____ Date _____