



Registre mensuel du transport

Année : _____ Mois : _____ Nom du demandeur : _____

N° d'identification du membre : _____

Adresse : _____

Date	Membre de la famille (soi-même, conjoint, enfant)	Nom et adresse – visite relative à l'emploi (but de la visite)	Transport (auto privée, d'un ami, empruntée)	Kilomètres (aller-retour)	Frais de stationnement (joindre les reçus)	Signature du membre

Date	Membre de la famille (soi-même, conjoint, enfant)	Nom et adresse – visite relative à l'emploi (but de la visite)	Transport (auto privée, d'un ami, empruntée)	Kilomètres (aller-retour)	Frais de stationnement (joindre les reçus)	Signature du membre

- Vous **devez** remplir toutes les sections avant que votre responsable de cas puisse vous verser une aide financière pour couvrir les frais de déplacement lié à l'emploi.
- Votre responsable de cas entrera votre point de départ et votre point d'arrivée dans un programme qui calculera la distance parcourue.
- S'il y a une différence du nombre de kilomètres déclarés, le plus petit nombre (soit celui de votre déclaration ou celui obtenu à l'aide du programme de calcul des distances) sera utilisé pour déterminer le montant à vous verser.

Veillez vous assurer de remplir dûment le formulaire, de le signer et de le faire parvenir à :
Ontario au travail, 362, rue Montreal, Kingston (Ontario) K7K 3H5

Les demandes de renseignements peuvent être faites par :
téléphone – 613 546-2695