

# SERVICES À L'ENFANCE ET À LA FAMILLE DES PREMIÈRES NATIONS

## AVIS D'ADMISSION

**Numéro de PDP et année financière :**

493710.CB (2020-2021)

**But :**

Cette information est requise pour déterminer la responsabilité financière en vue du placement de l'enfant.

**Période de rapport :**

Mensuelle

**Définition des éléments de données :**

Élément de données	Définition
<b>A. Renseignements sur l'enfant, la mère et le père</b>	
<b>Renseignements sur l'enfant</b>	
Sexe Nom de famille Prénom(s) Date de naissance (AAAAMMJJ) Numéro du SII Nom de la bande	Le sexe de l'enfant, son nom de famille et son ou ses prénoms, sa date de naissance, son numéro d'inscription de registre (Système d'inscription des Indiens, SII) et le nom de la bande. Les dates sont inscrites en format « Année Mois Jour ». Un numéro de SII valide est composé de 10 chiffres et se présente dans le format #####.
<b>Renseignements sur la mère naturelle</b>	
Nom de famille Prénom(s) Date de naissance (AAAAMMJJ) Numéro du SII Nom de la bande	Le nom de famille de la mère naturelle, son ou ses prénoms, sa date de naissance, son numéro d'inscription de registre (Système d'inscription des Indiens) et le nom de la bande. Les dates sont inscrites en format « Année Mois Jour ». Un numéro de SII valide est composé de 10 chiffres et se présente dans le format #####.
<b>Renseignements sur le père naturel</b>	
Nom de famille Prénom(s) Date de naissance (AAAAMMJJ) Numéro du SII Nom de la bande	Le nom de famille du père naturel, son ou ses prénoms, sa date de naissance, son numéro d'inscription de registre (Système d'inscription des Indiens) et le nom de la bande. Les dates sont inscrites en format « Année Mois Jour ». Un numéro de Système d'inscription des Indiens valide est composé de 10 chiffres et se présente dans le format #####.
<b>B. Parent ayant la garde</b>	
Prénom Nom de famille	Le prénom et nom de famille de la personne avec qui l'enfant résidait ordinairement dans la réserve au moment de sa prise en charge.

Élément de données	Définition
Quel était le lien de cette personne avec l'enfant ?	Le lien de cette personne avec l'enfant qui résidait avec elle : <ul style="list-style-type: none"> <li>- la mère de l'enfant, si elle en a la garde;</li> <li>- le père de l'enfant, s'il en a la garde;</li> <li>- une personne avec qui habite l'enfant et qui remplace la mère ou le père de l'enfant;</li> <li>- une personne à laquelle la garde de l'enfant a été confiée par un tribunal compétent ou par une entente.</li> </ul>

### C. Résidence

#### Adresse / résidence du ou des parents

Adresse postale (Numéro, rue, appartement, case postale) Ville Province ou Territoire Code postal	L'adresse du parent qui a la garde de l'enfant ou de la personne avec qui l'enfant résidait ordinairement au moment de sa prise en charge. Un code postal valide doit être en majuscules, dans le format A#A-#A#.
--	--

#### S'agit-il d'une adresse dans une réserve ? Oui

Nom de la bande Numéro de la bande Numéro de la réserve	S'il s'agit d'une adresse dans une réserve, le numéro de la réserve (maximum de 5 chiffres, dans le format #####), le nom et le numéro de la bande (maximum de 5 chiffres, dans le format #####).
---	---

#### S'agit-il d'une adresse dans une réserve ? Non

Raison de l'absence du parent de la réserve Date de déménagement de la réserve Durée	S'il ne s'agit pas d'une adresse dans une réserve, la raison de l'absence du parent de la réserve, la date de déménagement de la réserve en format « Année Mois Jour » et la durée de l'absence du parent. <ul style="list-style-type: none"> <li>- obtenir des soins de santé</li> <li>- séjourner dans un centre de traitement des toxicomanies, dans un refuge ou dans un établissement de soins communautaires</li> <li>- purger une peine imposée par un tribunal</li> <li>- suivre un programme d'études ou de formation à temps plein</li> </ul>
--	---

### D. Admission ou transfert

Admission	Remplir la section Admission seulement s'il s'agit d'une nouvelle admission. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Date d'admission en format « Année Mois Jour »</li> <li>- Cocher la catégorie : <ul style="list-style-type: none"> <li>• une entente de garde volontaire ou une entente de garde visant des enfants ayant des besoins particuliers</li> <li>• une ordonnance de soins continus</li> <li>• une ordonnance de garde temporaire</li> <li>• options pour un retrait de la garde</li> </ul> </li> </ul>
-----------	--

Élément de données	Définition
Transfert	Remplir la section Transfert seulement si l'enfant est transféré du Ministère de développement de l'enfance et de la famille (MDEF) ou un autre organisme de prestation des Services à l'enfance et à la famille des Premières Nations (SEFPN). <ul style="list-style-type: none"> <li>- Date de transfert en format « Année Mois Jour »</li> <li>- Province de la C.-B. ou nom de l'organisme de prestation des Services à l'enfance et à la famille des Premières Nations</li> </ul>
<b>E. Date du versement</b>	
Nous demandons un versement en date du :	La date à laquelle vous demandez un paiement, en format « Année Mois Jour ».
<b>F. Personne-ressource</b>	
<b>Personne-ressource des SEFPN</b>	
Prénom Nom de famille Numéro de téléphone	Le prénom, nom de famille et numéro de téléphone de la personne-ressource des Services à l'enfance et à la famille des Premières Nations. Un numéro de téléphone valide comprend le code régional à 3 chiffres et se présente dans le format ###-###-####.
<b>Directeur ou de la directrice de la protection de la jeunesse</b>	
Prénom Nom de famille	Le prénom et nom de famille du directeur ou de la directrice de la protection de la jeunesse
<b>Organisme de prestation des SEFPN</b>	
Nom Numéro Date (AAAAMMJJ)	Le nom et numéro de l'organisme de prestation des Services à l'enfance et à la famille des Premières Nations (à qui adresser toute question au sujet de l'information fournie) et la date à laquelle l'information a été vérifiée, en format « Année Mois Jour ».