

Page supplémentaire pour la section 4

SI LE RÉSULTAT DE LA FUSION FAIT EN SORTE D'AJOUTER DE NOUVELLES PERSONNES PHYSIQUES (NOMMÉES AUX SECTIONS 3.2 ET 3.3), CELLES-CI DOIVENT REMPLIR ET SIGNER UNE SECTION 4 ET JOINDRE LES DOCUMENTS REQUIS.

Reporter les renseignements inscrits à la section 1 du formulaire.

| | | | |
|--|--|---------------------------------------|--|
| Nom de l'entreprise : <small>(personne morale inscrite au registre des entreprises du Québec)</small> | | | |
| Numéro de division : (il s'agit du numéro d'établissement) | | Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) : | |

Section 4 – Renseignements particuliers concernant les personnes physiques (administrateurs et actionnaires) de l'entreprise titulaire du permis à la suite du changement

4.1 Identification de la personne visée

| | | | | |
|---|------------------------|--|------|------|
| Nom de famille | Prénom | Sexe <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin | | |
| Nom de famille à la naissance | Tout autre nom utilisé | Date de naissance | | |
| | | Année | Mois | Jour |
| | | | | |
| Adresse complète de la résidence personnelle <small>(numéro, rue, appartement)</small> | Ville et province | Code postal | | |
| | | | | |
| Téléphone au domicile et cellulaire | Courrier électronique | Depuis quand demeurez-vous à cette adresse ? | | |
| | | Année | Mois | Jour |
| | | | | |

4.2 Consentement à la divulgation de renseignements personnels*

Je soussigné consens par la présente à ce que mes renseignements personnels suivants soient communiqués au ministère de la Famille : identité et solvabilité, y compris mon dossier de crédit; demande de prêt ou de financement; tout document bancaire relatif au financement ou à une caution; notes évolutives; sûreté. Les renseignements obtenus seront employés aux fins de la vérification du respect de la Loi sur les services de garde éducatifs à l'enfance (LSGEE) et de ses règlements, notamment les articles 93.1, 93.2 et 93.3 de la LSGEE. Le consentement est valable pour une année, à partir de la date de sa signature.

| | | | |
|--|------|-------|------|
| Signature de la personne visée par ce consentement | Date | | |
| | | Année | Mois |
| | | Jour | |

4.3 Vérification de l'absence d'empêchement

| | |
|--|--|
| Vous devez obligatoirement joindre le consentement à la vérification des renseignements nécessaires à l'établissement d'un empêchement (joindre toutes les pages de la demande de vérification). | <input type="checkbox"/> Ci-joint |
| Vous devez obligatoirement joindre le résultat de la vérification de l'absence d'empêchement valide depuis 3 ans ou moins (attestation d'absence d'empêchement ou déclaration de renseignements pouvant révéler un empêchement). | Date de délivrance : <small>(jour, mois, année)</small> <input type="checkbox"/> Ci-joint |

4.4 Déclaration de renseignements sur les personnes liées *

Répondre aux questions suivantes et préciser l'identification des personnes et des garderies subventionnées visées :

| | | | |
|---|--|---|---------------------------------|
| – Identifiez-nous les garderies subventionnées que vous avez (en incluant celle visée par la présente transaction)? | | | |
| <small>Nom de la garderie</small> | <small>Numéro de division (établissement)</small> | <small>Nombre de places</small> | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| – Est-ce qu'un membre de votre famille (conjoint ou une conjointe, enfant, enfant de votre conjoint, père, mère, oncle tante, frère, sœur, conjoint ou conjointe de votre frère ou de votre sœur) qui est titulaire d'un (ou de plusieurs) permis de garderie subventionnée? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | | |
| – Si oui, travaillez-vous dans cette ou ces garderies (administrateur, actionnaire, associé, dirigeant, employé, etc.)? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | | |
| – Si oui, identifier les garderies subventionnées visées ainsi que le nom du membre de votre famille. | | | |
| <small>Nom de la garderie</small> | <small>Nom et prénom du membre de votre famille visé</small> | <small>Numéro de division (établissement)</small> | <small>Nombre de places</small> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| – Avez-vous consenti à une personne une sûreté, un prêt ou un autre avantage économique lié à l'établissement d'une garderie ou encore un financement de vos activités? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | | |
| – Avez-vous reçu une sûreté, un prêt, financement bancaire ou un autre avantage économique lié à l'établissement d'une garderie ou encore un financement de vos activités? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | | |
| – Si oui, identifier les garderies subventionnées et indiquer le nom de la personne visée (à qui vous avez consenti ou de qui vous avez reçu). | | | |
| <small>Nom de la garderie</small> | <small>Nom et prénom de la personne visée</small> | <small>Numéro de division (établissement)</small> | <small>Nombre de places</small> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

* Personnes liées au sens des articles 3, 93.1, 93.2 et 93.3 de la Loi sur les services de garde éducatifs à l'enfance