



## Annexe B : Rapport de la Subvention unique à l'amélioration de la qualité

### 1. Renseignements sur le demandeur

|  |  |                                |
|--|--|--------------------------------|
| Nom légal de l'établissement           | Numéro de l'établissement  |                                |
| Adresse de voirie ou case postale      | Ville/localité   | Code postal                    |
| Nom de l'exploitant                    | Téléphone de l'établissement   | Télécopieur de l'établissement |
| Courriel de l'établissement            | Langue de communication : <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> anglais |                                |
| Montant total du financement accordé : |  |                                |

### 2. Veuillez indiquer ci-dessous les catégories de financement qui ont été approuvées et les articles qui ont été achetés.

Environnement extérieur

- Veuillez joindre des photos (avant et après), sans enfants avec une description des améliorations qui ont été apportées à l'environnement extérieur.
- Veuillez joindre une copie des reçus de tous les articles achetés.

| Articles achetés | Coût |
|------------------|------|
|                  |      |
|                  |      |
|                  |      |
|                  |      |
|                  |      |
|                  |      |
|                  |      |
|                  |      |
|                  |      |
|                  |      |

**Environnement intérieur**

- Veuillez joindre une copie des reçus de tous les articles achetés.

| Articles achetés | Coût |
|------------------|------|
|                  |      |
|                  |      |
|                  |      |
|                  |      |
|                  |      |
|                  |      |
|                  |      |
|                  |      |
|                  |      |
|                  |      |
|                  |      |

**Rénovations mineures**

- Veuillez joindre une copie des reçus de tous les articles achetés.

| Description des rénovations |
|-----------------------------|
|                             |

| Articles achetés | Coût |
|------------------|------|
|                  |      |
|                  |      |
|                  |      |
|                  |      |
|                  |      |
|                  |      |
|                  |      |
|                  |      |
|                  |      |

**3. Veuillez fournir une courte description pour expliquer comment la demande de Subvention unique à l'amélioration de la qualité a amélioré la qualité globale de votre établissement :**

J'atteste que l'information contenue dans le présent rapport est, à ma connaissance, exacte et complète.

Signature du propriétaire/du président du conseil d'administration \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**Veuillez transmettre le rapport dûment rempli et signé avant le 1<sup>er</sup> septembre 2018 par courriel au**

[ECSAP-PASPE@gnb.ca](mailto:ECSAP-PASPE@gnb.ca)

**OU le poster aux coordonnées suivantes :**

Ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance  
 Demande de *Subvention unique à l'amélioration de la qualité*  
 Place 2000 C.P. 6000  
 Fredericton (NB) E3B 5H1

| (Ne pas remplir) Pour le Bureau central seulement |                          |                                   |         |
|---|--------------------------|-----------------------------------|---------|
| Rapport reçu le :                                 | Montant initial accordé: | Montant dépensé selon le rapport: | Écart : |
|   |                          |                                   |         |