



FORMULAIRE STANDARD DE DEMANDE DE RÉDUCTION OU D'EXONÉRATION DES FRAIS D'INVESTISSEMENT PARENTAUX, DE LAUP

Informations relatives à la demande : si vous n'êtes pas en mesure d'acquitter les frais d'investissement de Los Angeles Universal Preschool (LAUP), vous pouvez saisir directement LAUP d'une demande de réduction ou d'exonération des frais. Pour protéger vos droits de recours, vous devez vous conformer aux instructions décrites dans chacune des étapes ci-dessous. Si vous ne répondez pas dans les délais prévus, ou si vous omettez de communiquer les informations requises à l'appui de votre demande, celle-ci pourra être considérée comme abandonnée.

1- étape : indiquez les informations suivantes.

Nom du parent/tuteur	
N° de téléphone	
Adresse	
Ville, État, code postal	
Revenu total du foyer	
Veuillez indiquer, dans cette section, les raisons pour lesquelles vous n'êtes pas en mesure d'acquitter les frais d'investissement de LAUP.	
Signature du parent/tuteur	Date

Nom du Centre	
N° de téléphone du Centre	
Adresse du Centre	
Ville, État, code postal	
Le Centre a fourni ce formulaire de demande au parent/tuteur le _____.	
Date	
Signature du personnel autorisé du Centre	

2- étape : votre demande doit comporter les informations suivantes : (a) le présent formulaire dûment rempli ; (b) un formulaire de Vérification d'emploi signé du ou des employeur(s), (le cas échéant) ; (c) toutes pièces supplémentaires que vous souhaitez communiquer à LAUP pour justifier de vos revenus (par exemple, des déclarations de revenu). Les pièces fournies à LAUP doivent refléter le revenu total de votre foyer.

3- étape : envoyez votre demande, par courrier ou par télécopie, dans un délai de 14 jours à partir de la réception de cet avis à :

**Los Angeles Universal Preschool
6076 Bristol Parkway, Suite 105
Culver City, California 90230, États-Unis**

**N° de téléphone (310) 568 9430
Fax N° (310) 568 9442**

LAUP vérifiera l'ensemble des informations fournies. La soumission d'informations frauduleuses à LAUP donnera lieu à un rejet immédiat de cette demande. Dans un délai de 30 jours civils de la réception de votre appel, LAUP vous notifiera, ainsi qu'au centre, sa décision. Si votre demande est rejetée, vous devrez acquitter les frais d'investissement, conformément aux instructions du Centre. Si LAUP fait droit à votre demande, et si vos frais d'investissement sont effectivement réduits, vous devrez, le cas échéant, payer au Centre les nouveaux frais d'investissement. Les Frais d'investissement doivent être payés au Centre conformément au plan de paiement communiqué par le Centre.



**VÉRIFICATION D'EMPLOI POUR
DEMANDE DE RÉDUCTION OU D'EXONÉRATION DES FRAIS D'INVESTISSEMENT PARENTAUX**

Employé(e) _____ Numéro de sécurité sociale _____

À l'employeur :

L'employé(e) dont le nom figure ci-dessus a un enfant participant au programme Los Angeles Universal Preschool dans le comté de Los Angeles. Ce programme impose que les parents acquittent des frais d'investissement qui sont partiellement calculés sur le montant de leurs revenus.

Merci de bien vouloir remplir et signer le formulaire ci-après et le renvoyer une fois rempli.

Dénomination de l'employeur _____

Numéro d'immatriculation fédérale de

l'employeur

Adresse de l'employeur _____

N° téléphone de l'employeur () _____ N° fax () _____

Date d'embauche de l'employé(e) _____ Fonction _____

Département _____ Superviseur _____

Salaire _____ Heures par semaine _____

Vérifié par _____

Titre _____

Signature _____

Date _____

J'accepte de divulguer les informations susmentionnées au Los Angeles Universal Preschool.

Employé(e) _____

Date _____