

VOLET LANGUE FRANÇAISE DE L'ALLOCATION TRANSITOIRE POUR NOUVELLES DIPLÔMÉES – RAPPORT DE L'EMPLOYEUR

Demandé par : _____
 (nom de l'organisme ou de l'établissement)

pour le remboursement des fonds du Volet langue française de l'Allocation transitoire pour nouvelles diplômées versés à des étudiantes admissibles qui obtiennent leur diplôme :

_____ (année)

NOM DE L'EMPLOYÉE	IA ou IAA	DATE D'ENTRÉE EN SERVICE	DERNIER JOUR DE LA PÉRIODE DE RETOUR AU TRAVAIL	UNIVERSITÉ/COLLÈGE ET PROGRAMME	MONTANT DE L'ALLOCATION
Sous-total A					

Remboursements reçus selon l'alinéa 5.1.5 de la politique d'Allocation transitoire pour nouvelles diplômées et l'alinéa 5.1.7 de la politique d'Allocation transitoire pour nouvelles diplômées de langue française à l'intention des IAA :

NOM DE LA BÉNÉFICIAIRE DE L'ALLOCATION	RAISON DE LA NON-EXÉCUTION DE L'ENTENTE DE RETOUR AU TRAVAIL	MONTANT REMBOURSÉ
Sous-total B		

**Pour faciliter la lecture de ce document, les mots de genre féminin appliqués aux personnes désignent les femmes et les hommes, et vice-versa.*

DEMANDE DE FONDS TOTALE (A-B)

Confirmation de l'employeur : Je certifie que les montants déclarés dans la présente demande sont conformes aux conditions établies dans les politiques du MS *Stratégie pour les soins infirmiers de la Nouvelle-Écosse : Allocation transitoire pour nouvelles diplômées* et *Allocation transitoire pour nouvelles diplômées de langue française à l'intention des IAA*, ainsi que dans les *Lignes directrices visant la prestation du Volet langue française pour IA et IAA*.

Nom (en lettres moulées) : _____ Signature : _____ Date : _____