

# Inclusion Support Program Invoice Form 2024-2025



## Formulaire de remboursement du Programme d'appui à l'inclusion 2024-2025

Department of Education and Early Childhood Development / Ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance

Early Learning and Child Care Facility / Établissement de garderie éducative		License Number / No de permis l'établissement	
Reporting Month / Mois de référence		School District / District scolaire	
Form Filled by (please print) / Formulaire rempli par (en caractère d'imprimerie)		Signature	

Child Name / Nom de l'enfant	Model / Modèle	Inclusion Support Worker Name / Nom du travailleur d'appui à l'inclusion	Inclusion Support Worker (ISW) Wage Level / Niveau salarial du travailleur d'appui à l'inclusion (TAI)	* # of hours required due to VIVA's absence (Preschool Autism Program) / # d'heures requises dû à l'absence de VIVA.	Total monthly approved ISP hours / Heures totales mensuelles approuvées par le PAI	Total payment / Versement total
	<input type="checkbox"/> Indiv. <input type="checkbox"/> Shared / Partagé		<input type="checkbox"/> Entry Level / Niveau d'entrée <input type="checkbox"/> Level 1 / Niveau 1			
	<input type="checkbox"/> Indiv. <input type="checkbox"/> Shared / Partagé		<input type="checkbox"/> Entry Level / Niveau d'entrée <input type="checkbox"/> Level 1 / Niveau 1			
	<input type="checkbox"/> Indiv. <input type="checkbox"/> Shared / Partagé		<input type="checkbox"/> Entry Level / Niveau d'entrée <input type="checkbox"/> Level 1 / Niveau 1			
	<input type="checkbox"/> Indiv. <input type="checkbox"/> Shared / Partagé		<input type="checkbox"/> Entry Level / Niveau d'entrée <input type="checkbox"/> Level 1 / Niveau 1			
	<input type="checkbox"/> Indiv. <input type="checkbox"/> Shared / Partagé		<input type="checkbox"/> Entry Level / Niveau d'entrée <input type="checkbox"/> Level 1 / Niveau 1			
	<input type="checkbox"/> Indiv. <input type="checkbox"/> Shared / Partagé		<input type="checkbox"/> Entry Level / Niveau d'entrée <input type="checkbox"/> Level 1 / Niveau 1			

\*Please report any ISW hours due to VIVA absences. / Indiquez toutes les heures effectuées par un TAI dû à l'absence de VIVA.

Additional information / Renseignements supplémentaires

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Invoice forms are due according to the schedule below:             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ April: 4 weeks (April 1 – April 26, 2024)</li> <li>○ May: 5 weeks (April 29 – May 31, 2024)</li> <li>○ June: 4 weeks (June 3 – June 28, 2024)</li> <li>○ July: 5 weeks (July 1 – Aug 2, 2024)</li> <li>○ August: 4 weeks (Aug 5 – Aug 30, 2024)</li> <li>○ September: 4 weeks (September 2 – September 27, 2024)</li> <li>○ October: 5 weeks (September 30 – November 1, 2024)</li> <li>○ November: 4 weeks (November 4 – November 29, 2024)</li> <li>○ December: 4 weeks (December 2 – December 27, 2024)</li> <li>○ January: 5 weeks (December 30 – January 31, 2025)</li> <li>○ February: 4 weeks (February 3 – February 28, 2025)</li> <li>○ March: 4 weeks (March 3 – March 31, 2025)</li> </ul> </li> <li>• Invoice due date: 5th day of the following month (i.e., April invoice is due by end of day May 5th).</li> <li>• Delayed invoice: The invoice will only be processed with the following payment.</li> <li>• Payment Date: 15<sup>th</sup> day of every month.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Échéancier pour les formulaires de facturation:             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Avril : 4 semaines (1 avril 2024 – 26 avril 2024)</li> <li>○ Mai : 5 semaines (29 avril 2024 – mai 31 2024)</li> <li>○ Juin : 4 semaines (3 juin 2024 – 28 juin 2024)</li> <li>○ Juillet : 5 semaines (1 juillet 2024 – 2 août 2024)</li> <li>○ Août : 4 semaines (4 août 2024 – 30 août 2024)</li> <li>○ Septembre : 4 semaines (2 septembre 2024 – 27 septembre 2024)</li> <li>○ Octobre : 5 semaines (30 septembre 2024 – 1er novembre 2024)</li> <li>○ Novembre : 4 semaines (4 novembre 2024 – 29 novembre 2024)</li> <li>○ Décembre : 4 semaines (2 décembre 2024 – 27 décembre 2024)</li> <li>○ Janvier : 5 semaines (30 décembre 2024 – 31 janvier 2025)</li> <li>○ Février : 4 semaines (3 février 2025 – 28 février 2025)</li> <li>○ Mars : 4 semaines (3 mars 2025 – 31 mars 2025)</li> </ul> </li> <li>• Date de remise des factures : le 5<sup>e</sup> jour du mois suivant (par exemple, la facture d'avril est due avant le 5 mai en fin de journée).</li> <li>• Retard de remise : la facture sera traitée le paiement suivant.</li> <li>• Date de paiement : 15<sup>e</sup> jour de chaque mois.</li> </ul>
--	--

Please submit by email to [isp.pai@gnb.ca](mailto:isp.pai@gnb.ca) / SVP soumettre par courriel à [isp.pai@gnb.ca](mailto:isp.pai@gnb.ca)