



France Gélinas
La députée de Nickel Belt MPP

PETITION
PÉTITION

PETITION – LET’S FIX THE NORTHERN HEALTH TRAVEL GRANT
PÉTITION – RÉPARONS LES SUBVENTIONS AUX RÉSIDENT(E)S
DU NORD DE L’ONTARIO POUR FRAIS DE TRANSPORT À
DES FINS MÉDICALES

To the Legislative Assembly of Ontario: / À l’Assemblée législative de l’Ontario :

WHEREAS people in the North are not getting the same access to health care because of the high cost of travel and accommodations; / **ALORS que** les gens du Nord n'ont pas le même accès aux soins de santé en raison du coût élevé des déplacements et de l’hébergement ;

WHEREAS by refusing to raise the Northern Health Travel Grant (NHTG) rates, the Ford government is putting a massive burden on Northern Ontarians who are sick; / **ALORS qu'**en refusant d'augmenter les taux des subventions aux résidents et résidentes du Nord de l’Ontario pour les frais de transport à des fins médicales (SRNOFTFM), le gouvernement Ford impose un lourd fardeau aux Ontariens et Ontariennes du Nord qui sont malades ;

WHEREAS gas prices cost more in Northern Ontario;/ **ALORS QUE** le prix de l'essence est plus élevé dans le Nord de l'Ontario ;

WE, the undersigned, petition the Legislative Assembly of Ontario to establish a committee with a mandate to fix and improve the NHTG. / **NOUS soussignés pétitionnons l’Assemblée législative de l’Ontario** de créer un comité ayant pour mandat de corriger et d’améliorer les SRNOFTFM

This NHTG Advisory Committee would bring together health care providers in the North, as well as recipients of the NHTG to make recommendations to the Minister of Health that would improve access to health care in Northern Ontario through adequate reimbursement of travel costs. *Ce comité consultatif de les SRNOFTFM réunirait des fournisseurs de soins de santé du Nord ainsi que des bénéficiaires de les SRNOFTFM pour faire des recommandations à la ministre de la Santé qui amélioreraient l’accès aux soins de santé dans le Nord de l’Ontario grâce au remboursement adéquat des frais de déplacement.*

Signature	Name-Nom (print-lettres moulées)	Address-Adresse	City-Ville	Postal Code Code postal	Email-Courriel