**DEMANDE DE REMBOURSEMENT (1 par usager) – FRAIS SCOLAIRE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la ressource : |       |
| Adresse de l’installation : |       |
| # usager et initiales : |       | Avance reçue : **oui [ ]  non [ ]  Montant :**      |
| Programme clientèle :  |  **jeunesse** **[ ]**  | **di-tsa-dp** **[ ]**  |  |  |  |
| Niveau scolaire :  | **Primaire** **[ ]**  | **second. [ ]**  | **cegep** **[ ]  dep [ ]**  | **école aux adultes [ ]**  |  |
| 🛈 *Pièces justificatives (PJ) numérotées et agrafées au dos du formulaire obligatoire pour le traitement de votre demande. Tout document incomplet sera retourné.* | RéservéGRC-RNI |
| **Date****JJ/MM/AAAA** | **# de préautorisation (PA)** | **Type de dépenses et précisions** | **Montant ($)** | 🛈# de **PJ** | CODE /APP |
|       | SANS PA | **[ ]  FRAIS D’INSCRIPTION (ÉCOLE PUBLIQUE)**La facture doit avoir la mention « **payée** »**[ ]  FRAIS DE SURVEILLANCE DE DÎNER (PRIMAIRE)**Si des frais de surveillance du dîner sont demandés, l’usager doit prendre l’autobus scolaire ou fréquenter une école hors territoire |       |       |  |
|       | SANS PA | **[ ]  FOURNITURES SCOLAIRES** - Liste d’effets scolaires de l’école est exigée pour le remboursement- Les items à rembourser doivent être bien identifiés sur les factures       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |  |
| PRÉAUTORISATION EXIGÉE  |
|       |       | **[ ]  Activités parascolaires, option, programme éducatif**      |       |       |  |
|       |       | **[ ]  Cours d’été ou de rattrapage**      |       |       |  |
|       |       | **[ ]  Voyage parascolaire**      |       |       |  |
|       |       | **[ ]  Fournitures et frais scolaires en cours d’année scolaire**      |       |       |  |
|       |       | **Autres :**       |       |       |  |
| Signature : |       |  | Date : |       |  |
|  |  |
| réservé grc-rni | **Gestion et relations contractuelles des RNI / DRA**500, boul. des Laurentides, bureau 252Saint-Jérôme (Québec) J7Z 4M2Téléphone : 450-569-2974 poste 74157Télécopieur : 450-569-2961Courriel : dra-grc-rni.cissslau@ssss.gouv.qc.ca |