**DEMANDE DE RÉTRIBUTION ET ALLOCATION (DRA)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la ressource : |       |
| Adresse de l’installation : |       |
| Programme clientèle :  | **jeunesse** **[ ]**  | **di-tsa-dp** **[ ]**  | **santé mentale** **[ ]**  | **sapa [ ]**  |  |
| Association :  | **ffariq** **[ ]**  | **ADRAQ Laurentides (SRAA) [ ]**  | **frijq** **[ ]**  | **arihq [ ]**  |  |
| 🛈 *Pièces justificatives (PJ) numérotées et agrafées au dos du formulaire obligatoires pour le traitement de votre demande* | RéservéGRC-RNI |
| **Date****JJ/MM/AAAA** | **# de préautorisation** | **# dossier** **ET****initiales usager** | **Type de dépenses et précisions** | **Montant ($)** | 🛈# de **PJ** | CODE /APP |
|       |       |            |       |       |       |  |
|       |       |            |       |       |       |  |
|       |       |            |       |       |       |  |
|       |       |            |       |       |       |  |
|       |       |            |       |       |       |  |
| 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 |