Centre intégré
de santé
et de services sociaux
des Laurentides
Québec

RÉSERVÉ GRC-RNI	
Date de réception	SIRTF

DEMANDE DE REMBOURSEMENT – Frais de formation (RTF)

Titre de la formation : _____ Date de la formation : _____

Nom de la ressource : _____

Adresse de l'installation : _____

Association : FFARIQ ☐ ADRAQ LAURENTIDES (SRAA) ☐

Toute demande de remboursement sera traitée UNIQUEMENT sur présentation des pièces justificatives. S.V.P. BROCHEZ VOS DOCUMENTS AU DOS DU FORMULAIRE.			GRC-RNI
Description des montants réclamés	**Montant ($)**	ⓘ # de **PJ**	APP
Frais de formation secourisme général et RCR ***Important : copie de la carte émise par le fournisseur pour le remboursement***			
Frais de formation – Autres ***Inclure la facture et la preuve de paiement***			
Frais de transport - Nombre de km			
Frais de transport - Stationnement			
Frais de repas Une allocation de 11,45$* pour les repas de la maison ou un montant maximum de 20,20$* avec pièces justificatives *allocation indexable			
Nombre d'heures de remplacement			

Signature : _____ Date _____

RÉSERVÉ GRC-RNI

Gestion et relations contractuelles des RNI / Formations
500, boul. des Laurentides, suite 241
Saint-Jérôme (Québec) J7Z 4M2
Téléphone : 450-569-2974 poste 81648
ri-rtf.grc-rni.cissslau@ssss.gouv.qc.ca

Vous pouvez consulter la documentation utile aux ressources d'hébergement» du site internet https://www.santelaurentides.gouv.qc.ca/soins-et-services/ressources-dhebergement/

Date de la saisie