Centre intégré
de santé
et de services sociaux
des Laurentides
Québec

RÉSERVÉ GRC-RNI	
Date de réception	SIRTF

DEMANDE DE REMBOURSEMENT TRANSPORT / ACCOMPAGNEMENT RI-RTF

Nom de la ressource : _____ N° de ressource : _____

Adresse de l'installation : _____

Programme clientèle : **JEUNESSE** ☐ **DI-TSA-DP** ☐ **SANTÉ MENTALE** ☐ **SAPA** ☐

Association : **FFARIQ** ☐ **SRAA CSD** ☐ **FRIJQ** ☐ **ARIHQ** ☐ **AUTRE** ☐

ⓘ *Pièces justificatives (PJ) numérotées obligatoires pour le traitement de votre demande*

Date JJ/MM/AAAA	**# de préautorisation**	**# dossier ET initiales usager**	**Motif de la demande**	**Nombre de KM**	**Accomp. nombre d'heures**	**Autres frais**	ⓘ **# de PJ**	RÉSERVÉ GRC-RNI CODE / APP
						☐ Repas $ ☐ Stationnement $ ☐ Autre transport $		
						☐ Repas $ ☐ Stationnement $ ☐ Autre transport $		
						☐ Repas $ ☐ Stationnement $ ☐ Autre transport $		
						☐ Repas $ ☐ Stationnement $ ☐ Autre transport $		
						☐ Repas $ ☐ Stationnement $ ☐ Autre transport $		

Signature : _____ Date : _____

RÉSERVÉ GRC-RNI

Gestion et relations contractuelles des RNI / DRA
500, boul. des Laurentides, suite 241
Saint-Jérôme (Québec) J7Z 4M2
Téléphone : 450-569-2974 poste 74157
Courriel : dra-grc-rni.cissslau@ssss.gouv.qc.ca

Vous pouvez consulter la documentation pour les ressources d'hébergement du site internet
www.santelaurentides.gouv.qc.ca

Date de la saisie	# de la demande