



## Formulaire de remboursement de dépenses

Mois : Mars Année : 2025

Nom : Vernon Dursley (Nom fictif)

N° ressource : RTF-123456

Adresse : 4 Privet Drive,

Little Whinging, J8B 0M6

Régime représentation : LRR-Enfant

Date AAAA-MM-JJ	Numéro Usager	Type dépenses	Quantité	Précisions	Pièces justificatives jointes	Montant
<b>Date de la dépense</b>	<b>B1234567</b>	<b>Nature de la dépense *Inscrire 1 seul transport par ligne</b>	<b>Nombre de KM ou nombre</b>	<b>Détail de la dépense</b>	<b>Préautorisation et facture</b>	<b>0.00\$</b>
2025-03-01	B1234567	Transport école	15 KM	Retour de l'école	Préautorisation	
2025-03-02	B1234567	Dentiste		Nettoyage et examen (annuel)	Facture	140\$
2025-03-10	B1234567	Transport - Aller	50 KM	Visite chez les parents (RTF-parents-RTF)	Préautorisation	
2025-03-12	B1234567	Transport - Retour	50 KM	Visite chez les parents (RTF-parents-RTF)		
2025-03-19	B1234567	Achat de médicaments		Médication prescrite - partie non couverte	Préautorisation et facture	40\$
<b>LES PHOTOCOPIES DES FACTURES ET DES PRÉAUTORISATIONS SONT ACCEPTÉES.</b>						<b>TOTAL</b>

Je déclare que les renseignements fournis sont véridiques.

Signature : 

Date : 2025-04-01

Service qualité des milieux de vie RI-RTF-RPA-RHD

[07\\_CISSO\\_RI-RTF@ssss.gouv.qc.ca](mailto:07_CISSO_RI-RTF@ssss.gouv.qc.ca)

Numéro de téléphone : (819) 966-6579

Numéro de télécopieur : (819) 966-6573

Légende : Dépense d'accompagnement ou de transport (précision)

1 = Urgence médicale

Important : les dépenses 3 à 5 doivent être préautorisées

2 = Rendez-vous chez un professionnel de la santé et des services sociaux

3 = Domaine judiciaire

4 = Visite chez famille biologique

5 = Intégration, ou maintien au milieu scolaire ou de travail