Formulaire à compléter par l’intervenant usager

Numéro de l’usager : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Début de placement :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom intervenant(e) usager : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coût du camp (si déjà connu) :\_\_\_\_\_\_\_\_$

Camp (clientèle jeune)

|  |
| --- |
| **Avant tout : Est-ce au plan d’intervention de l’usager ?** |
| **Si oui, faire les étapes suivantes :** | **Si non :** |
| 1. Valider avec le(s) parent(s) biologique(s) pour une contribution financière.
2. Combien le(s) parent(s) est/sont prêt(s) à investir : \_\_\_\_$.

 *(****Le parent demeure le premier payeur!****)* | * **Aucun remboursement possible.**
* **Vous devez aviser l’équipe de la gestion contractuelle RI-RTF par courriel.**
 |
| 1. Montant restant présentement dans la circulaire *Activités sportives et culturelles*: \_\_\_\_$.
2. Montant que vous désirez prendre sur le montant restant mentionné ci-dessus : \_\_\_\_$.
* *Prendre note que si le montant restant est pris en totalité dans cette circulaire pour le camp d’été, la limite sera atteinte jusqu’à la fin de l’année financière en cours (1  avril au 31 mars).*
 |
| 1. Quelle serait la contribution du jeune avec son allocation de dépenses personnelles (ADP) : \_\_\_\_$.

 *(****pour un maximum de 1/3 de l’ADP du montant annuel****)* |
| 1. Faire un formulaire de rétribution spéciale dûment complété et signé par le chef de service et le retourner à l’équipe de la gestion contractuelle RI-RTF. Joindre également ce document au formulaire.
* *Spécifiez les montants qui auront été décidés aux étapes 1 à 3 sur le formulaire.*
 |
| **Modalités de suivi et de retour des documents :**Par courriel : contratsri-rtf-cje.ciussse-chus@ssss.gouv.qc.ca |