

RELEVÉ MENSUEL DES REVENUS ET DÉPENSES DE L'ENFANT CONFIE EN RI OU RTF

Mois :

Année :

Initiales de l'enfant (14 ans et plus selon sa condition) :		Date de naissance:		Signature :		Date :	
Nom du responsable de la ressource :		Tél. :		Signature :		Date :	
Nom de l'intervenant pivot :		Tél. :		Signature :		Date :	

Solde en main du mois précédent :	
Solde au compte bancaire du mois précédent :	
Total du solde disponible (mois précédent) :	0,00 \$

Total du solde disponible (mois précédent) :											0,00 \$
Montant mensuel reçu pour les dépenses personnelles :											
Date (aa-mm-jj)	Description de la dépense	Transport (autre que scolaire)	Cellulaire	Restaurant, cinéma, sorties	Coiffure, esthétique, soins personnels	Vêtements, chaussures et bottes	Activités sportives, culturelles	Argent de poche remis	Autres	Solde	Initiales de l'enfant
										0,00 \$	
										0,00 \$	
										0,00 \$	
										0,00 \$	
										0,00 \$	
										0,00 \$	
										0,00 \$	
										0,00 \$	
										0,00 \$	
										0,00 \$	
										0,00 \$	
										0,00 \$	
										0,00 \$	
										0,00 \$	
										0,00 \$	
										0,00 \$	
										0,00 \$	
Solde en main à la fin du mois (à reporter sur le relevé mensuel suivant) :											0,00 \$
Solde au compte bancaire à la fin du mois (à reporter sur le relevé mensuel suivant) :											
Total du solde disponible (à reporter sur le relevé mensuel suivant) :											0,00 \$

N.B. : Les ressources n'ont pas l'obligation d'utiliser ce modèle de relevé mensuel, qui est proposé par l'établissement à titre d'exemple seulement. La ressource peut proposer un autre modèle à sa convenance. Déposer ce formulaire au dossier de l'enfant.