

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT RTF ADULTES**  
Frais de formation portant sur les activités de soins confiées à des aides-soignants  
(Règle de soins nationale)

Informations sur la formation suivie	
Date :	Formation : <input type="checkbox"/> Pratique <input type="checkbox"/> Théorique
Lieu :	Durée :
Formation donnée par : <input type="checkbox"/> CISSS des Laurentides <input type="checkbox"/> Autre organisme (nom) :	
Informations sur la personne formée	
Nom de la personne formée :	
Nom de la RTF :	
Adresse de la RTF :	

Toute demande de remboursement sera traitée **UNIQUEMENT** sur présentation des pièces justificatives (PJ)

Description des montants réclamés	Montant (\$)	# de PJ	GRC-RNI APP
Frais d'inscription reliés à la formation (si requis) L'attestation de formation et la facture doivent être jointes au formulaire			
Frais de déplacement (nombre de km)			
Stationnement			
Frais de repas			
Frais de séjour La Directive sur les frais remboursables lors d'un déplacement et autres frais inhérents s'applique (CT216155)			
Frais de remplacement Si la présence d'un remplaçant est requise dans la ressource pour maintenir la prestation de services aux usagers			
Nombre d'heures : (Remboursement basé sur l'article 3-8.10 de l'entente collective SRAA CSD)			

Signature : \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

RÉSERVÉ GRC-RNI

**Gestion et relations contractuelles des RNI / Formation**

500, boul. des Laurentides, bureau 252  
Saint-Jérôme (Québec) J7Z 4M2  
Téléphone : 450-569-2974 poste 74006  
Télécopieur : 450-569-2961  
[formation-ri-rtf.ciesslerau@ssss.gouv.qc.ca](mailto:formation-ri-rtf.ciesslerau@ssss.gouv.qc.ca)

Vous pouvez consulter la documentation pour les ressources d'hébergement du site internet

<https://www.santelaurentides.gouv.qc.ca/soins-et-services/ressources-dhebergement/>

Date de la saisie