

**PROGRAMME SOUTIEN À LA FAMILLE
CONFIRMATION DES SERVICES DE RÉPIT ET GARDIENNAGE SUBVENTIONNÉS**

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE
JE RECOIS SUBVENTION
111 GARDIENNAGE
Laval (Québec)
Z3Z 3Z3

SERVICES SUBVENTIONNÉS 2020-2021 à justifier : JE RECOIS SUBVENTION



Veillez compléter ce document en guise de pièces justificatives et le CONSERVER dans vos dossiers pour consultation ultérieure. Le CISSS de Laval peut vous adresser, par écrit, la demande de justifier le montant de la subvention en présentant le document des pièces justificatives. **Il est à noter que tout montant inutilisé et non justifié devra être retourné au CISSS de Laval.**

Services de gardiennage

✓ **Veillez inscrire le nombre d'heures et (ou) le nombre de jours payés.**

Exemple :

Semaine du :	Total des heures ou jours utilisés dans la semaine	Montant \$ total payé	Signature
3 au 9 janvier 2019	5 heures	50\$	Mme Jaïme Gardé

Services de répit

✓ **Conserver et fournir, sur demande, les reçus originaux des services de répit suivants :**

- ✓ **Camp de jour et de séjour**
- ✓ **Activités spécialisées pour les personnes handicapées**
- ✓ **Journée ou fin de semaine de répit**

SERVICES DE GARDIENNAGE			
PÉRIODE DE RÉFÉRENCE: DU 1 ^{ER} AVRIL 2020 AU 31 MARS 2021			
Semaine du	Total des heures ou jours utilisés dans la semaine	Montant (\$) total payé	Signature
3 au 9 mai 2020	5 heures	50\$	Mme Jaïme Gardé
24 mai au 30 mai 2020	6 heures	55\$	Mme Jaïme Gardé
15 juin 2020	5 heures	50\$	Mme Jaïme Gardé
30 juin 2020	4,5 heures	50\$	Mme Jaïme Gardé
16 au 22 août 2020	5,5 heures	52\$	M. Gardien Aimé
6 au 12 septembre 2020	10 heures	90\$	M. Gardien Aimé
4 au 10 octobre 2020	5 heures	50\$	M. Gardien Aimé
17 novembre 2020	6 heures	55\$	M. Gardien Aimé
7 décembre 2020	5 heures	50\$	Mme Jaïme Gardé
10 au 16 janvier 2021	8 heures	70\$	M. Gardien Aimé
7 au 13 février 2021	8 heures	85\$	Mme Prend soin
25 mars 2021	3 heures	28\$	Mme Prend soin

SERVICES DE GARDIENNAGE			
PÉRIODE DE RÉFÉRENCE: DU 1 ^{ER} AVRIL 2020 AU 31 MARS 2021			
Semaine du	Total des heures ou jours utilisés dans la semaine	Montant (\$) total payé	Signature

SERVICES DE RÉPIT		
PÉRIODE DE RÉFÉRENCE: DU 1 ^{ER} AVRIL 2020 AU 31 MARS 2021		
Nom de la ressource	Montant payés	Reçu de paiement
Camp Jouer toute la journée (4 semaines)	400\$	CONSERVER ET JOINDRE VOTRE REÇU DE PAIEMENT
Répit Bon à tout (4 fins de semaine)	200\$	

Pour toute question, nous vous prions de contacter dans un premier temps votre intervenant responsable au dossier. Dans un deuxième temps, veuillez-vous adresser, au besoin, à l'une des agentes administratives du programme de soutien à domicile au numéro suivant : 450 622-5110 aux postes 64767 ou 64914.



Pour imprimer une autre copie, veuillez consulter le site lavalensanté.ca

- ✓ Cliquer sur UN ADULTE / Déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et déficience physique / Programmes d'aide aux personnes handicapées / Soutien à la famille / Documentation