|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICATION DE L’USAGER** | **IDENTIFICATION DE LA RESSOURCE** |
| Nom :       | Prénom :  |       | N° dossier :       | [ ]  RI [ ]  RTF | Nom de la ressource :       |
| **MOTIF DE L’ACCOMPAGNEMENT** | **IDENTIFICATION DE L’INTERVENANT AU SUIVI DE L’USAGER** |
| Motif :  | Nom :  |
| Date :  | Téléphone :  |

|  |
| --- |
| **DÉPENSES ENCOURUES** |
| Veuillez indiquer les dépenses encourues **POUR** l’accompagnateur. Des démarches préalables doivent être effectuées auprès des autres agents payeurs possibles (aide sociale, transport électif, autre organisme).  |
| **TRANSPORT** | **DATE** | **LIEU DÉPART** | **DESTINATION** | **KM** **PARCOURUS ALLER-RETOUR** | **CALCUL**(km x taux en vigueur) | **MONTANT** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Autre agent payeur : Non [ ]  Oui\* [ ]   | \*indiquer le montant alloué  |  |
|  | **TOTAL**  | **A :** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REPAS / HÉBERGEMENT**  | **DATE** | **DÉJEUNER**MAX : 14,70 | **DÎNER**MAX : 20.20 | **SOUPER**MAX :30.50 | **HÉBERGEMENT**(Taux + tx) | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Autre agent payeur  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** (somme – autre agent payeur) | **B :** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACCOPAGNATEUR** | [ ]  Responsable de la ressource  | [ ]  Employé/gardien compétent  | [ ]  Autre (précisez) :   |
| [ ]  L’accompagnement nécessite un remplacement  |  | **C :**       $ |
| Nb d’heures en présence de l’usager :       \* Voir taux de remboursement au verso | **TOTAL** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AUTRES** | [ ]  Stationnement  |  |  |
| [ ]  Autre (précisez) :   |  |
|  | **TOTAL :**  | **D :       $** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TOTAL** | **A** | **B** | **C** | **D** | **TOTAL** |
|  |  |  |  | **$** |

|  |
| --- |
| **MODALITÉS DE REMBOURSEMENT – MAJ OCTOBRE 2024** |
| *Veuillez consulter les Directives des frais remboursables lors d’un déplacement et autres frais inhérents – C.T. 227502 du 13 décembre 2022 et modifications subséquentes pour connaître les taux à jour.* *Les remboursements autorisés sont jusqu'à concurrence des montants maximaux indiqués dans le tableau ci-dessous.* *Frais d'hébergement**Ces montants maximaux n’incluent pas la taxe sur les produits et services (TPS), la taxe de vente du Québec (TVQ) et la taxe d'hébergement qui, lorsqu'elles sont appliquées, doivent être remboursées en sus.* *Les dépenses d’accompagnement sont balisées dans les ententes collectives et nationales. Le remboursement est autorisé seulement si l’accompagnement nécessite un remplacement par une personne que la ressource doit rémunérer spécifiquement pour effectuer ce remplacement, ce qui engendre des dépenses supplémentaires pour la ressource.* *Les pièces justificatives sont obligatoires : attestation de consultation professionnelle, reçu original de stationnement, factures originales des repas et de l’hôtel.* *Le taux horaire de l’accompagnateur en RI ne doit pas inclure la MAES (mesure d’atténuation de l’écart salarial). Des pièces justificatives pourraient être demandées sur demande.* *À noter que seules les dépenses de l’accompagnateur sont prévues dans le présent formulaire.*  |
| **TRANSPORT** | **REPAS** | **HÉBERGEMENT** |
| 0,635 $/km | **Déjeuner** | **Dîner** | **Souper** |  | **BASSE SAISON****(du 1er novembre au 31 mai)** | **HAUTE SAISON****(du 1er juin au 31 octobre)** |
| 14,70$ | 20,20$ | 30,50$ | **Territoire île de Montréal** | 161$ | 177$ |
| **DÉPENSE D’ACCOMPAGNEMENT** | **Territoire de la ville de Québec** | 135$ |
| **RI** | **RTF** | **Villes de Laval, Gatineau, Longueuil, Lac-Beauport et Lac-Delage** | 130$ | 140$ |
| 22,86$ / heure  | Moins de 3 heures | 40 $ | **Ailleurs au Québec** | 106$ | 111$ |
| Entre 3h et 5h59 | 80$ |
| Entre 6h et 8h59 | 110$ |
| Entre 9h et 11h59 | 150$ |
| Plus de 12h | 180$ | **Autre établissement** | 101$ |