

Formule de facture pour l'aide au transport

Services aux enfants handicapés

Section un - Bénéficiaire des services et résumé des services

Nom de l'enfant	Périod de service mois Année
------------------------	---

Date de rendez-vous		
Dépenses	Détails	Total

Date de rendez-vous		
Dépenses	Détails	Total

Date de rendez-vous		
Dépenses	Détails	Total

Total pour tous les rendez-vous

--

Section deux – Renseignements sur le parent/tuteur*

*tel qu'indiqué dans votre contrat des services autogérés

Parent ou tuteur Nom
Adresse du parent ou du tuteur
J'atteste que tous les renseignements contenus dans la présente sont véridiques et exacts, et que les services ont été fournis.
Signature du parents ou du tuteur
Date

Section trois – Réserve au ministère

D.I.N.	AMOUNT
	\$
	\$
	\$
	\$
VENDOR #	TOTAL PAID: \$
Certified Services Provided and Payment Authorized SIGNATURE _____ DATE _____	

**This form is available in alternate formats upon request
Ce formulaire est offert dans d'autres formats sur demande**

Formulaire de confirmation de présence

Services aux enfants handicapés

Veillez remplir en lettres moulées toutes les sections applicables.

Renseignements sur l'enfant et détails du rendez-vous	
Nom de l'enfant	Adresse de départ (si différente de l'adresse du domicile)
Adresse du rendez-vous	Date du rendez-vous AAAA/MM/JJ
	Heure du rendez-vous
Renseignements sur le fournisseur de services	
Nom du fournisseur de services et de l'agence	N° de téléphone
Je confirme que l'enfant susmentionné s'est présenté au rendez-vous indiqué ci-dessus.	
Signature du fournisseur de services ou de l'administrateur de bureau _____	

Rendez-vous additionnel (non requis pour les rendez-vous à la même date que ci-dessus)	
Adresse du rendez-vous	Date du rendez-vous AAAA/MM/JJ
	Heure du rendez-vous
Renseignements sur le fournisseur de services	
Nom du fournisseur de services et de l'agence	N° de téléphone
Je confirme que l'enfant susmentionné s'est présenté au rendez-vous indiqué ci-dessus.	
Signature du fournisseur de services ou de l'administrateur de bureau _____	

Ce formulaire est offert dans d'autres formats sur demande
This form is available in alternate formats upon request