

Demande de remboursement de la carte autobus-métro (secondaire)

SERVICE DE L'ORGANISATION SCOLAIRE
BUREAU DU TRANSPORT SCOLAIRE

ÉCOLE FRÉQUENTÉE CETTE ANNÉE	TÉLÉPHONE	NIVEAU	FOYER
Pierre-Dupuy	514 596-5711		

DIRECTIVES AUX PARENTS

- REMPLIR CE FORMULAIRE **EN LETTRES MOULÉES** EN INSCRIVANT UNE SEULE LETTRE OU UN SEUL CHIFFRE PAR CASE.
- RETOURNER LE FORMULAIRE À L'ÉCOLE FRÉQUENTÉE PAR L'ENFANT.
- VEUILLEZ VÉRIFIER DE L'EXACTITUDE DU CODE PERMANENT AVANT D'ENVOYER LE FORMULAIRE.
- LE MONTANT DU REMBOURSEMENT EST DÉTERMINÉ SELON LA DATE DE RÉCEPTION DU FORMULAIRE AU BUREAU DU TRANSPORT SCOLAIRE.

IDENTIFICATION						
CODE PERMANENT DE L'ÉLÈVE (MEQ)						DATE DE NAISSANCE
						AN
						MOIS
						JOUR
NOM DE L'ÉLÈVE À SA NAISSANCE						PRÉNOM
ADRESSE DE L'ÉLÈVE						
NUMÉRO CIVIQUE		RUE, AVENUE, BOULEVARD, PLACE, ETC.				
N° D'APPARTEMENT		VILLE	CODE POSTAL		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	

VOUS DEVEZ TRANSMETTRE AVEC LE PRÉSENT FORMULAIRE, L'UNE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES SUIVANTES :

- ☐ UNE PREUVE D'ADMISSIBILITÉ À LA SÉCURITÉ DU REVENU – DEUX PARTIES DE LA CARTE BLEUE DU MOIS COURANT.
- ☐ L'AVIS ANNUEL SUR LE CRÉDIT D'IMPÔT REMBOURSABLE POUR LE SOUTIEN AUX ENFANTS DE RETRAITE QUÉBEC (REVENU NET).
- ☐ L'AVIS DE PRESTATION FISCALE CANADIENNE POUR LES ENFANTS DE L'AGENCE DU REVENU DU CANADA (REVENU NET)

LA PREUVE D'ADMISSIBILITÉ DOIT CONTENIR LES NOMS DES ENFANTS À CHARGE, LE REVENU FAMILIAL (EXCEPTION : CARTE BLEUE), LE NOM DU PARENT ET L'ADRESSE PRINCIPALE DE L'ÉLÈVE.

LE CHÈQUE DOIT ÊTRE ÉMIS À L'ORDRE DE:

NOM DE FAMILLE	PRÉNOM

JE CERTIFIE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS SUR CE FORMULAIRE
SONT EXACTS ET J'ACCEPTE QU'ILS PUISSENT ÊTRE VÉRIFIÉS

SIGNATURE DES PARENTS OU DU TUTEUR

DATE _____

an : mois : jour

X

À L'USAGE DU BUREAU

- | | |
|--------------------------|----------------------------------|
| ☐ | DEMANDE ACCEPTÉE |
| ☐ | PIÈCE JUSTIFICATIVE NON-CONFORME |
| ☐ | ÉLÈVE EN LIBRE-CHOIX |
| ☐ | PAS À 1,6 KM |
| ☐ | ADULTE |
| ☐ | NON ADMISSIBLE |