

ACCUSÉ-RÉCEPTION
ALLOCATION DE DÉPENSES PERSONNELLES (ADP)

DATE : _____

NOM ET PRÉNOM DES RÉPONDANT(S) RI-RTF :

DOSSIER USAGER : _____

La présente confirme que le ou les répondant(s) de la ressource a(ont) remis la somme de _____ (_____) \$ à l'établissement. Cette somme correspond au solde de l'allocation de dépenses personnelles (ADP) inutilisée lors de son hébergement dans la ressource.

- Le secteur ressources a validé la gestion de l'ADP et confirme que le montant remis est conforme.
- Le secteur ressources n'a pas validé la gestion de l'ADP fait par la ressource. La conformité des montants remis devra être approuvée par une intervenante de ce secteur.

Signatures :

Responsable de la ressource

Date : _____

Intervenant accusant réception de la balance d'ADP

Date : _____