

1 - Renseignements sur le demandeur

Nom de famille à la naissance	
Prénom	Numéro d'assurance maladie

2 - Renseignements sur l'entreprise d'économie sociale

Nom de l'entreprise Service d'aide à domicile du Granit inc.	
	Matricule 1144385896

3 - Dispositions de l'entente de service

A. Genre de services (ces services doivent être conformes à ceux autorisés par le programme) :

	N ^{bre} d'heures de services demandées		N ^{bre} de visites nécessaires pour rendre ces services	Tarif horaire ⁽¹⁾ de l'entreprise
Entretien ménager léger	<input type="checkbox"/> par semaine <input type="checkbox"/> par 2 semaines <input type="checkbox"/> par 4 semaines	}		_____ \$
Entretien ménager lourd	<input type="checkbox"/> par année	}		_____ \$

B. Durée de l'entente :

Début	Année	Mois	Jour	Fin	Année	Mois	Jour
--------------	-------	------	------	------------	-------	------	------

4 - Renseignements sur le CLSC, le CISSS ou le CIUSSS

Nom et prénom de l'intervenant en santé et services sociaux	Numéro de l'établissement
Profil d'intervention <input type="checkbox"/> 110 <input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> 191 <input type="checkbox"/> 192 <input type="checkbox"/> 210 <input type="checkbox"/> 311 <input type="checkbox"/> 312 <input type="checkbox"/> 410 <input type="checkbox"/> 520 <input type="checkbox"/> 610 <input type="checkbox"/> 710 <input type="checkbox"/> 810	

5 - Signatures

Nous déclarons que les renseignements qui nous concernent sont exacts et complets et que les dispositions⁽²⁾ de l'entente de service sont authentiques.

Signature du demandeur	Date
Nom et prénom de la personne représentant l'entreprise d'économie sociale	Signature
	Date

1) Ces tarifs peuvent être modifiés en tout temps par l'entreprise d'économie sociale.
 2) Cette entente peut être résiliée en tout temps à la demande du demandeur ou de l'entreprise d'économie sociale.