



Formulaire de paiement des services du programme Passeport

Family Service Toronto

Courriel : passportinvoices@familyservicetoronto.org

Tél. : 416 780-1106

Télécopieur : 416 977-6110

Nom du client	Code de la famille

Nom du tiers bénéficiaire	Adresse du tiers bénéficiaire	N° de téléphone

RAPPEL

- On ne peut soumettre qu'**un seul** formulaire de paiement des services par mois.
- Les formulaires incomplets ne pourront être traités et retarderont le paiement.
- Veuillez joindre tous les reçus et factures officiels, qui serviront de preuves de paiement.
- Prévoir 30 jours ouvrables, à partir de la date de réception du formulaire, pour le paiement.

Nombre de factures ou reçus joints	Montant total des factures ou reçus
	\$

Signature du
tiers bénéficiaire

Date

En signant ce formulaire, je reconnais ne pas avoir soumis les dépenses ci-jointes auparavant.

RÉSERVÉ AU BUREAU

Compte des dépenses	Total (\$) :	Initiales du responsable du paiement des services	
		Initiales du coordonnateur	
		Initiales du gestionnaire	

Date de réception :



PAS-01-01-5555