|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [Ontario logo (reverse version)](https://intra.ontario.ca/tbs/ontario-logo) Formulaire de placement en cas d’évacuation | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Foyer de SLD d’origine :** |  | | **Numéro du foyer :** |  | | **Titulaire de permis du foyer d’origine :** |  | | **BRS :** |  | | **SSDMC :** |  | | **Le titulaire de permis a-t-il une entente de financement direct et une assurance ? OUI/NON** |  | | **Foyer de SLD destinataire** | | | **Nom du foyer de SLD destinataire :** |  | | **Numéro du foyer :** |  | | **Adresse :** |  | | **BRS :** |  | | **SSDMC :** |  | | **Nom de l’administrateur :** |  | | **Coordonnées de l’administrateur (courriel/no de tél.) :** |  | | **Nom du titulaire de permis du foyer destinataire :** |  | | **Titre, prénom et nom du signataire autorisé du titulaire de permis :** |  | | **Poste :** |  | | **Courriel :** |  | | **Le titulaire de permis a-t-il une entente de financement direct et une assurance ? OUI/NON** |  | | **Capacité en lits autorisés actuelle :** |  | | **Y a-t-il des lits excédant la capacité en lits autorisés ? OUI/NON + combien ?** |  | | **- OU - Unité temporaire autonome (n’est pas un établissement de SLD)** | | |  | | | **Nom :** |  | | **Adresse :** |  | | **SSDMC :** |  | | **BRS :** |  | | **Coordonnées de la personne sur les lieux :** |  | | **Nombre de lits ?** |  | |  | | | | | | | | | |  | | --- | | **Date d’aujourd’hui :** |   Nom de la coordonnatrice ou du coordonnateur des placements :  Instructions : **NOTA :** On doit remplir un formulaire par foyer/unité destinataire.   1. La/le CP doit remplir lisiblement le formulaire jusqu’à la Partie 1.  2. Une fois le formulaire rempli, la/le CP le transmet au BRS et aux SSDMC.  3. Après examen, le BRS transmet le formulaire à l’UDP. 4. L’UDP délivre un permis d’urgence temporaire. 5. La/le CP doit remplir la Partie 2 une fois que le résident est transféré ou placé, et il/elle avise UDP, BRS. SSDMC et DGF.       Abréviations : \***Type d’hébergement** **D** – Hébergement à deux lits **B** – Hébergement avec services de base **I** – Hébergement individuel  **\*\*Type de transfert** **MFLO** - même foyer : lit ordinaire **RFO** - retour au foyer d’origine **AF** - autre foyer de SLD  \*\*\* **Financement versé au :**  **D** – titulaire de permis du foyer destinataire **O** – titulaire de permis du foyer d’origine | | |
| \*Information sur le résident à la page suivante\* | | | | | | | | | | |
| Information sur le résident | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Partie 1** | **Partie 2** | | | | | | | | | | | |
| **Date de placement du résident** | **Nom du résident** | **Type d’héberge-ment avant l’urgence\*/**  **tarif quotidien** | | **Type d’héberge-ment dans le foyer de placement\*/tarif quotidien** | | **Date du transfert ou du placement du résident** | **Type de transfert\*\*** | | **Nbre de jours** | **Finance-ment versé à\*\*\* :** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| \*Si vous avez besoin de plus d’espace, insérez des lignes ou ajoutez une page\* | | | | | | | | | | |