Travail, Emploi et Solidarité sociale
Québec

Formulaire d'adhésion au dépôt direct

☐ Programme d'assistance sociale
(Programme d'aide sociale, Programme de solidarité sociale, Programme objectif emploi)

☐ Autre programme (précisez) : _____

☐ **Adhésion** ☐ **Changement de compte**

Numéro de dossier

Renseignements sur l'identité

Nom de famille et prénom

Nom de famille et prénom de la conjointe ou du conjoint (s'il y a lieu)

Adresse du domicile

Code postal

Renseignements sur l'institution financière

Nom

Adresse

Code postal

Numéro de compte
à votre institution financière

Autorisation et signature

Par la présente, j'autorise le ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale à déposer dans mon compte le montant qu'il me verse.

Date _____ Signature _____

La signature de votre conjointe ou conjoint est requise uniquement si vous demandez le dépôt d'une aide financière versée dans le cadre d'un programme d'assistance sociale (Programme d'aide sociale, Programme de solidarité sociale ou Programme objectif emploi).

Date _____ Signature de la conjointe ou du conjoint (s'il y a lieu) _____

Veuillez retourner ce formulaire au bureau de Services Québec désigné et y joindre un spécimen de chèque portant la mention « ANNULÉ ».

Note – Si vous ne possédez pas de spécimen de chèque, votre établissement financier peut vous fournir une preuve équivalente.