

Ce reçu est aussi disponible sur notre site Web : [www.rrq.gouv.qc.ca/deces](http://www.rrq.gouv.qc.ca/deces)

**IMPORTANT : Ce reçu ne constitue pas une demande de prestation de décès.** Vous pouvez, si vous ne l'avez pas déjà fait, faire cette demande en ligne sur notre site Web au [www.rrq.gouv.qc.ca/deces](http://www.rrq.gouv.qc.ca/deces). Vous pouvez aussi télécharger le formulaire *Demande de prestations de survivants* sur notre site ou nous téléphoner pour vous le procurer. Vous le trouverez également à Services Québec et dans les entreprises funéraires.

Écrire en lettres détachées

Numéro d'assurance sociale de la personne décédée ▶

Renseignements sur l'identité de la personne décédée

Nom	Prénom	Date du décès année      mois      jour
-----	--------	--

Renseignements sur l'entreprise funéraire

Nom de l'entreprise	Prénom et nom de la personne-ressource
Adresse	Code postal
Téléphone ind. rég.	Numéro de contrat des services funéraires
Poste	

Reçu

Reçu de<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_ ind. rég.

Nom de la personne ou de l'organisme qui a payé les frais funéraires

Adresse \_\_\_\_\_

La somme de \_\_\_\_\_ \$ à titre de frais funéraires.

**1. IMPORTANT :** Ce reçu doit être fait au nom de la personne ou de l'organisme de charité qui a payé les frais funéraires.

Mode de paiement utilisé :

Carte de débit

Carte de crédit

Chèque. Date du chèque \_\_\_\_\_ année      mois      jour

Autre. Précisez : \_\_\_\_\_

Sceau ou  
estampille de  
l'entreprise  
(obligatoire)

Selon l'article 168 de la *Loi sur le régime de rentes du Québec*, la Régie peut attribuer la prestation de décès à la personne qui la demande à titre de **personne qui a payé les frais funéraires** uniquement si elle a acquitté ces frais ou, s'il y a lieu, les arrangements funéraires préalables (« préarrangements »). Sinon, le requérant doit présenter la demande de prestation de décès à un autre titre (héritier ou liquidateur de la succession). **La Régie se réserve le droit d'exiger des preuves supplémentaires.**

Déclaration du représentant de l'entreprise funéraire

Je déclare avoir reçu le paiement des frais funéraires indiqués ci-dessus de la personne ou de l'organisme concernés.

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ année      mois      jour

**Veillez remplir, signer et retourner le formulaire à :**  
Régie des rentes du Québec, C. P. 5200, Québec (Québec) G1K 7S9