Formulaire de demande d'aide financière

Couches et produits d'hygiène réutilisables

SAINT-JACQUES LE-MINEUR

SECTION A : IDENTIFICATION DU DEMANDEUR
Nom complet :
Adresse complète :
Téléphone :
Courriel :

SECTION B : TYPE DE DEMANDE	
☐	Couches lavables ou réutilisables
☐	Produits d'hygiène lavables ou réutilisables

DOCUMENT À REMETTRE AVEC LE FORMULAIRE :
☐ La facture originale ou une copie lisible de l'achat des couches ou des produits;
☐ Une preuve de résidence comprenant nom du demandeur et l'adresse sur le territoire de la municipalité de Saint-Jacques-le-Mineur;
☐ La preuve de naissance ou d'adoption pour une demande d'aide financière pour l'achat de couches lavables ou réutilisables.

- L'aide financière est versée par chèque dans les soixante (60) jours qui suivent le dépôt de lademande conforme aux exigences de la présente politique, sous réserve du montant maximal pouvant être octroyé.

SECTION C : SIGNATURE DU DEMANDEUR
Je certifie que la demande remplit les conditions d'admissibilité au programme d'aide financière.
Signature du demandeur :_____ Date : _____