



**SAINT-JACQUES  
LE-MINEUR**

91, rue Principale  
Saint-Jacques-le-Mineur  
Québec, J0J 1Z0

Téléphone : (450) 347-5446  
Télécopieur : (450) 347-5754  
Courriel : [amenagement@sjlm.ca](mailto:amenagement@sjlm.ca)

**MUNICIPALITÉ DE  
SAINT-JACQUES-LE-MINEUR**

**Service administratif**

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE COUCHES ET PRODUITS D'HYGIÈNE RÉUTILISABLES

### 1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

### 2. TYPE DE DEMANDE

- Couches lavables ou réutilisables  Produits d'hygiène lavables ou réutilisables

### 3. DOCUMENTS À FOURNIR

- 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.

### 4. SIGNATURE

L'aide financière est versée par chèque dans les soixante (60) jours qui suivent le dépôt de la demande conforme aux exigences de la présente politique, sous réserve du montant maximal pouvant être octroyé. Je certifie que la demande remplit les conditions d'admissibilité au programme d'aide financière.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE SEULES LES DEMANDES COMPLÈTES SERONT TRAITÉES**