



FORMULAIRE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Achat de produits d'hygiène lavables et réutilisables



■ Étape 1 - Identification du demandeur

Nom complet

Adresse

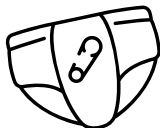
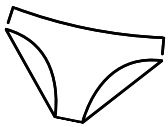
Ville Code postal

Téléphone Courriel

Si la demande concerne un enfant :

Nom complet Date de naissance

■ Étape 2 - Identification du produit (lavable et réutilisable)

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Couches pour bébé |  | <input type="checkbox"/> Couches de piscine |  |
| <input type="checkbox"/> Culottes d'apprentissage | | <input type="checkbox"/> Compresse d'allaitement | |
| <input type="checkbox"/> Coupes menstruelles | | <input type="checkbox"/> Culottes menstruelles | |
| <input type="checkbox"/> Protège-dessous ou serviettes hygiéniques | | <input type="checkbox"/> Produits d'incontinence pour adultes | |

■ Étape 3 - Documents à fournir

Voir le règlement 02-421-23 établissant un programme d'aide financière pour tous les détails.

- Preuve de domicile du demandeur sur le territoire de la Ville de Charlemagne.
- Copie du certificat ou acte de naissance de l'enfant bénéficiaire des couches ou culottes d'apprentissage.
- Factures originales détaillées avec coordonnées du détaillant, date d'acquisition et preuve de paiement.

Je soussigné(e) déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts et autorise un représentant de la ville à se présenter sur place afin de vérifier la conformité des informations transmises

Signature: Date:

Acheminez votre formulaire complété et les pièces justificatives à info@charlemagne.ca

Ville de Charlemagne
84, rue du Sacré-Coeur
Charlemagne, Qc J5Z 1W8
charlemagne.ca



■ Réservé à la ville

Achat local Oui Non Autorisé Oui Non

Demande reçue le

Remarque

Signature