



**PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE – RÉDUCTION DES DÉCHETS DOMESTIQUES
FORMULAIRE DE DEMANDE – COUCHES LAVABLES ET CULOTTES DE PROPRETÉ**

SECTION A – IDENTIFICATION DU DEMANDEUR	
<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur
Prénom et nom :	
Adresse : (n° civique, rue, n° appartement)	
Ville, province, code postal : Saint-Jean-de-Matha (Québec) J0K 2S0	
Téléphone (maison/cellulaire) :	
Courriel :	
SECTION B – RENSEIGNEMENTS SUR LES ENFANTS ADMISSIBLES	
Prénom et nom de l'enfant :	
Date de naissance (enfant) :	
Prénom et nom du 2 ^e enfant :	
Date de naissance (2 ^e enfant) :	
SECTION C – INFORMATIONS SUR LES COUCHES LAVABLES OU CULOTTES D'ENTRAÎNEMENT PROPRETÉ	
Nombre de couches ou de culottes d'entraînement à la propreté achetées :	Coûts totaux (avant taxes) : <i>(montant maximal 150 \$)</i>
Date(s) de (des) facture(s) :	Je confirme avoir validé qu'il s'agit d'un produit québécois.
SECTION E – DÉCLARATION ET CONSENTEMENT	
<input type="checkbox"/> Je reconnais que les renseignements fournis dans la présente demande, ou relativement à celle-ci, seront utilisés par la Municipalité de Saint-Jean-de-Matha aux fins de la vérification de l'admissibilité, du versement d'une aide financière, de l'évaluation et du suivi du programme. Je comprends que si je ne respecte pas toutes les conditions, les modalités et tous les termes prévus au programme, le processus d'analyse de la demande peut être retardé ou la demande peut être jugée inadmissible. Je reconnais qu'en cas de fausse déclaration, la Municipalité de Saint-Jean-de-Matha pourra demander le remboursement de l'aide financière versée. Je comprends que la Municipalité se réserve le droit de prolonger ou de mettre fin au programme en tout temps. Je déclare avoir lu et compris l'ensemble des conditions, modalités et termes du programme. Je soussigné déclare que les renseignements fournis dans cette demande ou relativement à celle-ci sont véridiques et complets.	
Signature du demandeur :	
Date de la demande :	
Section réservée à l'administration de la Municipalité	
Signature de l'officier municipal autorisé :	
<input type="checkbox"/> Approuvée	<input type="checkbox"/> Refusée

Merci de retourner ce formulaire par courriel à urbanisme@matha.ca