Municipalité de Saint-Jean-Baptiste

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE POUR L'ACHAT DE COUCHES LAVABLES

(Résolution 064-19)

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR (Parent, tuteur légal ou femme enceinte)

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Adresse électronique : _____

Téléphone : _____ _____

Résidence Cellulaire

IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Prénom : _____

Nom : _____

Date de naissance : _____/_____/_____

Jour Mois Année

DOCUMENTS À FOURNIR

- ☐ Copie du certificat de naissance, certificat d'adoption ou document légal attestant que le demandeur est nommé tuteur légal ou document médical attestant de la grossesse et date prévue de l'accouchement;
- ☐ Preuve d'identité du demandeur avec photo;
- ☐ Preuve de résidence du demandeur
- ☐ Preuve d'achat d'un minimum de 12 couches lavables émise après le 1er janvier 2019 (facture(s) originale(s), date, prix, coordonnées de l'entreprise ou organisme reconnu, nombre de couches).

RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

- ☐ Demande conforme au *Programme d'aide financière pour l'achat de couches lavables;*
- ☐ Autorise le remboursement pour un montant de _____$ (maximum 150$);
- ☐ Demande incomplète ou inadmissible.

Signature du demandeur : _____ Date : _____

Veuillez transmettre votre formulaire ainsi que les pièces justificatives à la municipalité de Saint-Jean-Baptiste au 3041, rue Principale, Saint-Jean-Baptiste Québec J0L 2B0, en personne, par la poste ou en utilisant la boite de courrier municipal située à l'entrée principale de l'hôtel de ville.