Municipalité de Saint-Jean-Baptiste

FORMULAIRE | DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE
ACHAT DE COUCHES LAVABLES

PARENT DEMANDEUR (en lettre moulée)

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Adresse électronique : _____

Téléphone : _____ _____
Résidence Cellulaire

IDENTIFICATION DE L'ENFANT (en lettre moulée) | Une seule demande par enfant

Prénom : _____

Nom : _____

Date de naissance : _____/_____/_____
Jour Mois Année

DOCUMENTS À FOURNIR

☐ Copie du certificat de naissance, du certificat d'adoption ou d'un document légal attestant que le demandeur est nommé tuteur légal ou document médical attestant de la grossesse et de date prévue de l'accouchement;
☐ Preuve d'identité du parent demandeur (avec photo);
☐ Preuve de résidence du parent demandeur (facture d'Hydro-Québec émise il y a moins de 3 mois ou compte de taxes municipales de l'année en cours);
☐ **Facture(s) originale(s) d'achat des couches lavables (date, entreprise, prix payé, nombre de couches);**
☐ **Spécimen de chèque** afin que l'on puisse procéder au remboursement, le cas échéant.

RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

☐ Demande conforme au *Programme d'aide financière pour l'achat de couches lavables.*
☐ Aucun n'arrérage de taxes municipales, ni compte municipal en souffrance
☐ Autorise le remboursement des couches pour un montant de _____$ (max 150 $)
☐ Demande incomplète
☐ Demande inadmissible

Signature du parent : _____ Date : _____

Veuillez transmettre votre formulaire rempli ainsi que les documents requis 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 chute aux lettres située à l'entrée principale de l'hôtel de ville.