

**PROGRAMME D'AIDE 2014 POUR L'UTILISATION
DE COUCHES LAVABLES**

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT

(Nom) _____
(Prénom)

- mère
 père

(Adresse)

(téléphone) _____
(courriel)

Nom de l'enfant _____
Date de naissance

- Ce programme s'applique aux parents d'enfants de moins **d'un an** résidant de **façon permanente** dans la municipalité de Boischatel.
- L'octroi d'une subvention de 50% du coût d'achat (avant taxes) **jusqu'à concurrence de cent dollars (100\$)**.
- L'achat doit être réalisé dans l'année en cours du programme.
- **Un seul enfant par famille est admissible au programme d'aide.**

Joindre les documents suivants au moment de la demande :

- l'original de la facture d'achat (le nombre de couches achetés doit être clairement identifié sur la facture ou sur un document officiel du vendeur);
- une copie d'une preuve de résidence à Boischatel (photocopie recto-verso d'un permis de conduire encore valide ou photocopie d'un compte de taxes datant de moins de 30 jours);
- une copie d'une preuve de naissance (certificat de naissance ou déclaration de naissance - dans le cas de la déclaration de naissance, les deux (2) pages doivent être photocopées).

Seules les demandes complètes seront traitées par la Municipalité.

Signature du demandeur

Date

Réservé à l'administration		