



**Programme d'aide financière - Articles d'hygiène féminine durables
Formulaire**

SECTION A : IDENTIFICATION DE LA PARTICIPANTE

Nom :			
Adresse :	, Prévost (Québec) J0R 1T0		
Téléphone :		Cellulaire :	

SECTION B : RÉSIDENCE

Permis de conduire	Compte de taxes
Bail ou compte d'utilité publique	Autre :

DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE

Original de la ou des facture(s) d'achat* des produits d'hygiène féminine durables

Copie de preuve de résidence

OU copie de preuve de domicile d'un parent et preuve de lien de parenté (pièces d'identité de la participante (avec date de naissance) et du parent ou certificat de naissance ou d'adoption)

Pour du matériel de fabrication: des photos du matériel acheté avant confection ainsi que des photos des produits finis.

*Les originaux vous seront par la suite retournés par la poste.

Par la présente, je m'engage à utiliser pour mes propres besoins les produits d'hygiène féminine durables acquis en partenariat avec la Ville de Prévost par la présente demande.

Signature de la participante: _____

Date : _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Aide accordée : _____ \$	
Signature du responsable : _____	Date : _____

CERTIFICAT DE DISPONIBILITÉ DE CRÉDITS

Je, soussigné, certifie par les présentes que la Ville de Prévost dispose, à même son fonds général, des crédits suffisants pour les fins auxquelles cette dépense est projetée par le conseil.

Directeur de service _____	<u>22764-03-19</u> Résolution	_____ Date
Poste budgétaire <u>02-470-00-996</u>		