

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

<input type="checkbox"/>	Permis de conduire	<input type="checkbox"/>	Compte de taxes
<input type="checkbox"/>	Bail ou compte d'utilité publique	<input type="checkbox"/>	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 _____

22764-03-19

Résolution

_____ Date

Poste budgétaire 02-470-00-996