



## FORMULAIRE - Programme d'aide financière à la réparation d'objets

### SECTION A : IDENTIFICATION DE LA PARTICIPANTE

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

### SECTION B : RÉSIDENCE

|                          |                                   |                                                                                              |
|--------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Permis de conduire                | Compte de taxes si l'item appartient à un propriétaire non occupant <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Bail ou compte d'utilité publique |                                                                                              |

### DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE

|                          |                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Facture de réparation ou d'achat de pièces si applicable pour laquelle une aide financière est demandée.                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> | Photo(s) de l'item brisé lorsque possible et représentatif OU Une photo des parties brisées et remplacées est obligatoire pour soumettre au programme l'achat d'une pièce « indépendante » achetée sans qu'une réparation ne soit nécessaire. |
| <input type="checkbox"/> | Photo(s) de l'item réparé, avec réparation visible lorsque possible                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> | Description de la réparation et/ou des pièces achetées de façon à bien comprendre la nature de celle-ci:<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____                                                                                         |

\*Les originaux pourraient être demandés lors de l'analyse de la demande.

Par la présente, je déclare que la réparation a bien été effectuée sur un item m'appartenant et que les frais de réparation faisant l'objet de la demande ne sont pas pris en charge ou ne sont pas visés par une garantie légale du fabricant ou du commerçant.

Signature de la participante: \_\_\_\_\_

Date :

Vous pouvez acheminer votre demande avec toutes les pièces justificatives à l'adresse suivante: Programme de subvention à la réparation d'objets - Ville de Prévost 2870, boulevard du Curé-Labelle Prévost (Québec) J0R 1T0

Vous pouvez aussi déposer vos documents au Service de l'environnement au 2772, boul. du Curé-Labelle ou les transmettre par courriel à l'adresse [environnement@ville.prevast.qc.ca](mailto:environnement@ville.prevast.qc.ca)

### 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 \_\_\_\_\_

26913-08-26 / 26683-03-26

Résolutions

Date

Poste budgétaire : **55-16010-000**