



**Programme d'aide financière
Pratiques sanitaires écoresponsables**

SECTION A : IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom :	
Adresse :	
Téléphone :	Cellulaire :
Courriel:	

DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE

- Résident** : copie de preuve de domicile (permis de conduire, compte d'utilité publique, etc.)
- Propriétaire** : preuve de propriété
- Personne morale** : copie de l'inscription au registre des entreprises du Québec
- Copie de la facture d'achat** des articles visés par la demande
- Description des produits achetés** incluant le nom du modèle
- Photo du ou des produits installés** dans la salle de bain (sauf pour les bidets de voyage)
- Preuve du débit** (demande visant une toilette ultra haute efficacité seulement)
- Photo des produits finis** (demande visant du matériel de confection seulement)

Par la présente, je m'engage à utiliser pour mes propres besoins, ou ceux de ma propriété établie sur le territoire de la Ville de Prévost, les articles acquis en partenariat avec la Ville de Prévost par la présente demande.

Signature du demandeur : _____

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>23417-05-20</u>	Date
Poste budgétaire :	Résolution	
	02-470-02-996	