



## Municipalité de Notre-Dame-de-la-Paix

### PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE POUR L'ACHAT DE COUCHES LAVABLES

Subvention : Maximum de **300 \$** (taxes incluses)

**\*\*Veuillez-vous assurer de remplir tous les champs et noter qu'il est préférable de vérifier la disponibilité des fonds annuels restants pour cette subvention auprès de votre municipalité.\*\*\***

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Cellulaire : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Date de la présente demande : \_\_\_\_\_

Date de naissance de l'enfant concerné par la demande : \_\_\_\_\_

Prénom et nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Indiquer le montant total pour l'achat de couches lavables : \_\_\_\_\_

#### **ENGAGEMENT D'HONNEUR À UTILISER LES COUCHES LAVABLES**

En connaissance de cause, je soussigné(e) \_\_\_\_\_ m'engage à utiliser les couches lavables, lesquelles feront l'objet d'une subvention de la Municipalité de Saint-André-Avellin.

\_\_\_\_\_  
Nom en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Signature

Date : \_\_\_\_\_

Père

Mère

Tuteur

#### **La demande doit être accompagnée des documents et renseignements suivants :**

- Preuve de domicile (facture, compte de taxes, etc.)
- Certificat de naissance de l'enfant
- Preuve d'achat (facture(s) originale(s) où apparaît le nom du commerçant)
- Preuve de paiement (relevé de carte de crédit, relevé Interac, etc.)
- Spécimen chèque

#### **RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

Reçu par : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Traité par : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Autorisé par : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

267, Notre-Dame  
Notre-Dame-de-la-Paix, Québec J0V 1P0  
819 522-6610, poste 2401  
Tél. : 819-522-6610  
[dq@ndlapaix.ca](mailto:dq@ndlapaix.ca)