

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Courriel : _____

IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Si naissance multiple

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

IDENTIFICATION DU COMMERCE

Nom : _____ Date de l'achat : _____



AIDE FINANCIÈRE

Minimum de 20 couches lavables. Coût (avant taxes) : _____

PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE À LA DEMANDE

- ✓ Une copie de l'extrait ou de la déclaration de naissance de l'enfant, incluant le nom du parent
- ✓ Une copie d'une preuve de résidence complète (permis de conduire, compte de taxes municipales ou scolaires ou bail à logement)
- ✓ L'original de la preuve d'achat de l'ensemble de 20 couches lavables ou plus incluant la date de l'achat, le nom et les coordonnées du détaillant, l'indication que l'achat est des couches lavables et le numéro de confirmation pour une transaction en ligne (si applicable)

RAPPELS IMPORTANTS

Le montant de l'aide financière payable est de 100 \$ par enfant, considérant l'achat d'un minimum de 20 couches lavables, et de 200 \$ pour une naissance multiple.

L'enfant concerné par la demande doit être âgé de 24 mois ou moins au moment de la réception du formulaire de demande par la Ville.

La demande d'aide financière doit être acheminée au plus tard six mois après la date d'achat :

- Par la poste (Division environnement, 435 boul. Iberville, Repentigny, J6A 2B6)
- En personne à l'hôtel de ville lors des heures d'ouverture

J'affirme avoir pris connaissance des exigences du programme d'aide financière et j'atteste que les renseignements mentionnés dans le présent formulaire sont véridiques et complets.

Signature : _____ Date : _____