



VILLE DE
MONT-JOLI

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE ET D'ENGAGEMENT MORAL POUR
L'UTILISATION DE PRODUITS D'HYGIÈNE FÉMININE RÉUTILISABLES ET LAVABLES**

Nom

Prénom

Téléphone

Adresse électronique

ADRESSE POSTALE

Numéro civique

Rue

Case postale

Ville

Province

Code postal

ENGAGEMENT MORAL

- Je reconnais avoir fait une demande de subvention à la Ville de Mont-Joli pour l'achat de produits d'hygiène féminine réutilisables et lavables (serviettes, coupe menstruelle, culottes);
- Je certifie que les renseignements sont véridiques;
- En connaissance de cause, je signe le présent engagement.

Signature

DOCUMENTS DEMANDÉS

- Preuve de résidence
- Copie facture

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Pièces justificatives reçues Preuve de résidence Preuve d'achat

Autorisé par : _____

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE ET D'ENGAGEMENT MORAL POUR L'UTILISATION DE COUCHES LAVABLES

PARENT OU TUTEUR (nom à qui doit être émis le chèque)

Nom

Prénom

Téléphone

Adresse électronique

ADRESSE POSTALE

Numéro civique

Rue

Case postale

Ville

Province

Code postal

ENGAGEMENT MORAL

- Je reconnais avoir fait une demande de subvention à la Ville de Mont-Joli pour l'achat d'au moins 18 couches lavables;
- Je certifie que les renseignements sont véridiques;
- En connaissance de cause, je signe le présent engagement.

Nom et prénom de l'enfant

Date de naissance

Nom et prénom de la mère

Nom et prénom du père

Signature du parent ou du tuteur

DOCUMENTS À JOINDRE

- Copie du certificat de naissance
- Preuve de résidence
- Copie de facture d'achat d'un ensemble d'au moins 18 couches
- Preuve du tuteur exerçant la charge (seulement si la demande est faite par une autre personne que les parents).

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Pièces justificatives reçues Preuve de naissance Preuve de résidence Preuve d'achat preuve tuteur (si applicable)

Autorisé par : _____