



Formulaire - Programme d'aide financière pour l'achat de couches et culottes d'entraînement lavables et réutilisables

Réservé à l'administration
Numéro de la demande :

1. Demandeur :

Prénom et nom : _____

Adresse complète : _____

Téléphone : _____

Nom de ou des enfants

Prénom et nom : _____

Date de naissance : _____

2. Documents obligatoires à joindre au formulaire lors du dépôt de la demande :

- ☐ Facture détaillée
- ☐ Confirmation de paiement (Achat en ligne)
- ☐ Preuve de résidence valide (Un des documents suivants) :
 - ☐ Compte de taxes de l'année en cours
 - ☐ Facture de service datant de moins de trois (3) mois (Électricité, téléphonie, fournisseur de télédiffusion ou assurance)
- ☐ Preuve de naissance :
 - ☐ Carte d'assurance maladie
 - ☐ Certificat de naissance
- ☐ Pour obtenir un dépôt direct : Spécimen chèque

3. Identification du ou des produits réutilisables

Cochez le type de remboursement : (Voir les critères d'admissibilité en page 2 du programme de remboursement)

- ☐ Couches
- ☐ Culottes d'entraînement
- ☐ Inserts
- ☐ Couches de piscine

4. Transmission d'une demande de remboursement

Pour transmettre une demande de remboursement dans le cadre du programme d'aide financière, vous devez :

1. Remplir le formulaire ;
2. Transmettre les pièces justificatives détaillées au point 3 ;
3. Faire parvenir votre demande au Service des loisirs et vie communautaire :
 - Courriel : loisir@st-jacques.org
 - Papier : au 16, rue Maréchal, Saint-Jacques (QC), J0K 2R0
 - Portail citoyen : Formulaire en ligne

Note : Veuillez noter que toute demande incomplète ou accompagnée de documents manquants/invalides ne sera pas traitée. Toute demande ne respectant pas les critères et modalités du programme ne sera pas traitée.

- ☐ *Le demandeur a pris connaissance de la protection des renseignements personnels telle qu'inscrite dans le programme de remboursement de la présente demande.*

Signature du demandeur

Date (AAAA/ MM/ AA)

5. Réserve à l'administration

Traité par : _____

Date (AAAA/ MM/ AA) : _____

Vérifié par : _____

Date (AAAA/ MM/ AA) : _____

Remboursement autorisé

de _____ \$