

**FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT ET D'ENGAGEMENT MORAL
POUR L'UTILISATION DE PRODUITS D'HYGIÈNE DURABLES**

DEMANDEUR

Nom _____ Prénom _____
 Téléphone Domicile _____ Téléphone cellulaire _____
 Nom du parent/Tuteur _____
 (pour les moins de 18 ans) _____
 Signature du parent ou du demandeur _____

ADRESSE POSTALE

Numéro civique _____ Rue _____
 Ville, province _____ Code postal _____

ARTICLES POUR LESQUELS LA SUBVENTION EST DEMANDÉE

Articles	Nombre	Numéro de facture	Montant	Neufs ou d'occasion
Coupe menstruelle				
Protège-dessous lavable				
Serviette hygiénique lavable				
Éponge				
Culotte et autre sous-vêtement de menstruation				
Sous-vêtement lavable pour incontinence urinaire ou énurésie				
Protection pour incontinence lavable				

MÉTHODE DE REMBOURSEMENT

<input type="checkbox"/> Chèque	Adresse postale : _____
<input type="checkbox"/> Virement Interac	Cellulaire ou courriel : _____

Question : Pourquoi? _____
 Réponse : Remboursement _____

À JOINDRE OBLIGATOIREMENT À VOTRE DEMANDE

- La ou les factures;
 - Les bons de commande ne sont pas acceptés;
 - Pour les achats en ligne, les bons de commande seront acceptés, vous devez toutefois fournir également une preuve de paiement, par exemple un relevé de carte de crédit;
 - L'adresse de livraison doit être identique à celle de votre preuve de résidence.
- Une copie d'une preuve de résidence sur le territoire de la municipalité de Saint-Jude (ex.: bail, compte de taxes, carte d'identité avec adresse, permis de conduire).

Faites parvenir tous ces documents par courriel à tech@saint-jude.ca ou présentez-vous au bureau municipal situé au 940, rue du Centre, à Saint-Jude.

** Les documents peuvent être scannés ou pris en photo et ensuite joints au courriel.

ENGAGEMENT MORAL

- Je reconnais avoir fait une demande de subvention de _____ \$ à la Municipalité de Saint- Jude pour l'achat de produits d'hygiène lavables.
- Je certifie que :
 - Les renseignements fournis sont véridiques ;
 - Si je suis un propriétaire, mon compte de taxes municipales n'indique pas d'arrérages ;
 - Je ne dois aucune somme au Service des loisirs (frais d'inscription, frais de garde etc.);
 - Je ne dois aucune somme à la Médiathèque Élise-Courville ;
- Je m'engage à utiliser les produits d'hygiène durables acquis.
- Une seule demande par année, par personne admissible est acceptée.
- En connaissance de cause, je signe le présent engagement.

SIGNATURE DU DEMANDEUR

DATE

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

PIÈCES JUSTIFICATIVES REÇUES

- Preuve de résidence
- Preuve d'achat (produits neufs)
- Déclaration de transaction (produits usagés)

VÉRIFICATIONS EFFECTUÉES

- État de compte des taxes municipales (si propriétaire)
- État de compte Service des loisirs
- État de compte Médiathèque Élise-Courville

PREUVE D'ACHAT

- Facture originale

INITIALES