

ANNEXE B

PROGRAMME DE SUBVENTION POUR L'ACHAT DE COUCHES LAVABLES (CHAPITRE 3)

Pour être admissible au programme d'aide financière pour l'achat de couches lavables, la personne qui fait la demande doit :

- Être domicilié sur le territoire de la Municipalité.
- Le demandeur doit détenir l'autorité parentale sur l'enfant bénéficiant des biens admissibles (son parent ou son tuteur).
- L'enfant bénéficiant des biens admissibles doit avoir moins de trois ans au moment de la demande.
- Les biens admissibles doivent être achetés dans un commerce situé au Québec suivant l'entrée en vigueur du présent règlement. (Maximum 6 mois avant la présente demande)
- Faire la preuve de son admissibilité et fournir les documents requis au soutien de sa demande.

Une demande, même si celle-ci répond à tous les critères d'admissibilité, ne peut être acceptée si le solde des crédits disponibles accordés pour ce programme d'aide financière est dépassé.

Remplir le formulaire et joindre les documents suivants :

- 1 preuve du domicile du demandeur, soit une photocopie d'un permis de conduire valide ou une copie du compte de taxes de l'année courante ou précédente ou une copie de facture de services d'utilité publique (électricité, téléphonie) datant de moins de 30 jours ou une copie d'un bail pour l'année en cours ou tout autre document pouvant prouver l'adresse du domicile du demandeur datant de moins de 30 jours.
- Preuve que le demandeur est parent ou tuteur de l'enfant admissible et que l'enfant est âgé de 3 ans et moins au moment de la demande, soit une copie de l'acte de naissance de l'enfant admissible (déclaration de naissance ou certificat de naissance) ou d'un jugement d'adoption si l'enfant est adopté.
- Si le demandeur est tuteur de l'enfant, copie d'une ordonnance du tribunal ou de tout autre document légal permettant de prouver ce fait.
- Copie de la facture identifiant clairement le bien admissible et son coût, la date d'acquisition, ainsi que le nom du commerce permettant de valider qu'il est situé au Québec et ses numéros de TPS et de TVQ (les factures émises par des particuliers ne sont pas acceptées). Advenant que la facture ne contienne pas la totalité des renseignements exigés ci-dessus, le demandeur devra fournir les renseignements manquants sur un document annexé à la facture. Pour les achats en ligne, les bons de commande seront acceptés et une preuve de paiement devra toutefois être transmise (exemple : un relevé de carte de crédit).

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR (NOM DE LA PERSONNE À QUI DOIT ÊTRE ÉMIS LE CHÈQUE)

NOM

PRÉNOM

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

ADRESSE ÉLECTRONIQUE

ADRESSE DU DOMICILE

NUMÉRO CIVIQUE

RUE

CASE POSTALE

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

IDENTIFICATION DE L'ENFANT

NOM

PRÉNOM

ÂGE

BIENS ADMISSIBLES (DÉTAIL DE LA NATURE DES BIENS ET LEUR COÛT AFFÉRENT, TEL QUE MENTIONNÉ SUR LA OU LES FACTURES JOINTES)

_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$

ENGAGEMENT MORAL

- Je reconnais avoir fait une demande de subvention à la Ville d'Amqui pour le programme de couches lavables;
- Je certifie que les renseignements fournis sont véridiques;

J'ai déjà fait une demande pour ce programme ou pour un autre programme prévu au règlement entre le 1^{er} janvier 2024 et le 31 décembre 2026 : OUI NON

Une personne habitant avec moi a fait une demande entre le 1^{er} janvier 2024 et 31 décembre 2026 pour le programme suivant : OUI NON

Si oui, précisez-la ou les demande(s) et le(s) montant(s) reçu(s) :

Demande :	Montant(s) reçu(s)
_____	_____ \$
_____	_____ \$
_____	_____ \$
_____	_____ \$

En connaissance de cause, je signe le présent engagement.

NOM ET PRÉNOM DU DEMANDEUR EN LETTRES MOULÉES

SIGNATURE DU DEMANDEUR

DATE DE LA SIGNATURE (ANNÉE / MOIS / JOUR)

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

PIÈCES JUSTIFICATIVES REÇUES :

- Nom du demandeur
- Nom de l'enfant visé
- Preuve du domicile
- Déclaration de naissance, certificat de naissance ou jugement d'adoption de l'enfant visé
- Document prouvant que le demandeur est tuteur de l'enfant, le cas échéant
- Preuve d'achat du bien admissible
- Formulaire dûment complété

Date de réception : _____

RETOURNER LE FORMULAIRE DÛMENT COMPLÉTÉ À :

Municipalité de Sainte-Flavie
775, Route Flavie-Drapeau
Sainte-Flavie (Québec) G0J 2L0
Courriel : info@sainte-flavie.net