

RÈGLEMENT 2014-011 - ANNEXE « A »



<b>Formulaire de réclamation</b> Les sections en grisé sont réservées à l'administration
---

Programme de subvention - Achat de couches lavables

*Section 1 - Identification du/des parent(s) requérant(s)*

Nom(s)	
Adresse	
Téléphone	
Télécopieur	
Adresse électronique	

*Section 2 – Demande de subvention*

Inscrivez le montant de l'achat de couches faisant l'objet de la présente demande : _____ \$		Nombre de couches achetées : _____
Veuillez joindre à votre demande les documents suivants		
<input type="checkbox"/>	A-	Preuve de domicile du/des parent(s) requérant(s)
<input type="checkbox"/>	B-	Preuve de naissance (enfants âgés de moins de deux (2) ans)
<input type="checkbox"/>	C-	Preuve d'achat et de paiement des couches (facture originale sur laquelle apparaissent le nom et l'adresse du commerce)

*Engagement d'honneur à utiliser les couches lavables :*

En connaissance de cause, le(s) parent(s) reconnaît (reconnaissent) avoir reçu une subvention de la Municipalité de L'Ange-Gardien pour l'achat de couches lavables et, il(s) s'engage(nt) à les utiliser pour le besoin de l'enfant concerné.

**Signature du (des) requérant(s) :**

Mère : \_\_\_\_\_ Père : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

*Section 3 – Réserve à l'administration*

Date de réception de la demande :	
Montant de la demande : _____ \$	Subvention admissible* : _____ \$
Date de l'achat :	Demande traitée par :
Acceptée <input type="checkbox"/>	Date du chèque émis : _____ Numéro chèque : _____
Refusée <input type="checkbox"/>	Motif : _____

\*La subvention est de 50 % du coût total d'achat pour un maximum de 300 \$ .

S.v.p. nous retourner le formulaire dûment rempli par courrier, courriel ou télécopieur  
 Téléphone :819-986-7470 Courriel : [adm@municipalitedelangegardien.com](mailto:adm@municipalitedelangegardien.com)  
 Télécopieur :819-986-8349