

Formulaire de demande d'aide financière pour l'achat de couches lavables



Nom et prénom du demandeur

Adresse

Téléphone

Nom et prénom de l'enfant

Date de naissance de l'enfant

Signature du parent demandeur

Contrat d'engagement écologique Programme d'aide financière pour l'achat de couches lavables

Je, _____ m'engage à utiliser les couches lavables acquises en partenariat avec la municipalité de Sainte-Hélène-de-Bagot pendant la période complète durant laquelle mon enfant portera des couches.

Signature

Date

JOINDRE À VOTRE DEMANDE

- La facture originale de votre achat d'un ensemble de couches lavables
- Une preuve de résidence (comptes de taxes, bail ou autre)
- Une preuve de naissance de l'enfant

FAIRE PARVENIR VOTRE DOSSIER

Par la poste, via la boîte aux lettres sécurisée ou en personne au comptoir du bureau municipal durant les heures ouvrables du bureau au 421, 4^e Avenue, Sainte-Hélène-de-Bagot, JOH 1M0.

POUR DE PLUS AMPLES INFORMATIONS :

450 791-2455, poste 0

mun@sainteheledebagot.com