

Formulaire de demande de remboursement

Produits d'hygiène féminin durables

Le programme consiste en une aide financière renouvelable aux trois ans accordés aux citoyennes de plus de 14 ans, pour le remboursement de 50 % du coût d'achat, avant les taxes, des produits admissibles, jusqu'à concurrence de 75 \$.

Les achats des produits d'hygiène féminin durables effectués avant le 6 mars 2023 sont non admissibles au programme.

Identification de la demanderesse (Écrire en lettres moulées)

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____ Appartement : _____

Sainte-Anne-de-la-Pocatière (Québec) GOR 1Z0

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____ (Pour vous informer du versement autorisé et réalisé.)

Type(s) de produit(s)

De quel(s) type(s) de produit(s) d'hygiène féminin durable(s) s'agit-il?

- Culottes hygiéniques lavables Protège-dessous
 Coupes menstruelles Inserts lavables
 Serviettes hygiéniques lavables

Joindre à votre demande :

- Facture(s) originale(s) (le nom de l'entreprise et les numéros de tps et de tvq sont requis)
- Copie d'une preuve de résidence (ex. : bail, compte de taxes, permis de conduire)
- Spécimen de chèque au nom de la personne qui fait la demande (pour dépôt direct).

Je, soussignée, déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts.

Signature de la demanderesse

Date

La demande doit être déposée à la Municipalité dans un délai de cent vingt (120) jours de la date d'achats des produits d'hygiène féminin durables admissibles.

Transmettre à la municipalité de Sainte-Anne-de-la-Pocatière en personne ou par la poste:
395, chemin des Sables Est, Sainte-Anne-de-la-Pocatière, QC, GOR 1Z0

À l'usage de la municipalité de Sainte-Anne-de-la-Pocatière

Matricule : _____

Pièces justificatives reçues : Factures originales Copie de preuve de résidence

Remboursement alloué: _____ \$ Autorisé par : _____ Date : _____