

Formulaire de demande d'aide financière

Pour l'achat de produits d'hygiène féminine durables

Coordonnées de la demandeuse

M. ☐ Mme ☐ Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Saint-Esprit, Québec J0K 2L0

Numéro de téléphone : De jour : _____ De soir : _____

Courriel : _____

Documents à joindre et directives de transmission

Je désire obtenir une aide financière provenant du programme de subvention pour l'achat de produits d'hygiène féminine durables :

La demande doit être remise dans les 180 jours suivant l'achat des produits et inclure les documents suivants :

- ☐ Preuve que la demandeuse est citoyenne de Saint-Esprit (citoyenne de 12 ans et plus)
- ☐ Preuve de paiement des produits d'hygiène féminine durables

Vous pouvez faire parvenir le formulaire complété et signé ainsi que les documents nécessaires à votre demande de l'une des façons suivantes:

Par courriel à reception@saint-esprit.ca

En personne ou par la poste à:

Municipalité de Saint-Esprit
81, rue Saint-Isidore
Saint-Esprit (QC) J0K 2L0

Conditions d'admissibilité et engagement

Toute personne qui signe ce présent formulaire doit répondre aux conditions d'admissibilité du programme. Pour le détail de ces conditions, consultez les modalités et conditions disponibles en ligne (www.saint-esprit.ca).

En signant ce formulaire :

- ☒ Je déclare que les renseignements contenus dans le présent formulaire sont véridiques. Je suis informé que toute fausse déclaration pourrait entraîner des recours judiciaires de la part de la municipalité de Saint-Esprit, et que cette dernière se réserve le droit de procéder à toutes les vérifications pertinentes au respect du règlement 679-2022.

Signé à : _____ En date du : _____

Signature du demandeur : _____

Réservé à la municipalité

Matricule : _____

Montant accordé par la municipalité : _____ \$