# FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

## PRODUITS D'HYGIÈNE FÉMININE RÉUTILISABLES

### 1 Renseignements sur le demandeur

Prénom : _____ Nom : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

☐ Utilisatrice
☐ Parent / Tuteur.trice

### 2 Renseignements sur la personne utilisant les produits(si âgée de moins de 14 ans)

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

### 3 Type de produits

Veuillez cocher les produits pour lesquels vous demandez une aide financière :

☐ Serviettes hygiéniques
☐ Culottes menstruelles
☐ Coupes menstruelles
☐ Protège-dessous

### 4 Documents à fournir

La présente demande doit être accompagnée des documents suivants :

☐ Preuve de résidence
☐ Preuve de responsabilité légale (si utilisatrice âgée de moins de 14 ans)
☐ Facture(s) d'achat d'un commerce ayant une adresse au Québec totalisant minimalement 50 $

### 5 Remboursement

L'aide financière accordée correspond à 50% du montant total de l'achat après taxes sans jamais dépasser le montant maximal de l'aide financière qui est fixé à 100 $.

## 6 Dépôt

La demande doit être soumise en personne ou par la poste, en incluant les pièces justificatives, à l'adresse suivante :

*Service de l'Aménagement du territoire*
*614, boulevard Manseau*
*Joliette (Québec) J6E 3E4*
*urbanisme@ville.joliette.qc.ca*

## 7 Autorisation

☐ Advenant le cas où un représentant de la Ville remarque que les conditions du règlement établissant un programme d'aides financières pour la transition écologique ne sont pas respectées, je m'engage à rembourser à la Ville de Joliette tout montant reçu à titre de subvention.

## 8 Conditions d'admissibilité

☐ En apposant ma signature, je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'admissibilité définies dans le règlement établissant un programme d'aides financières pour la transition écologique et j'atteste que l'information et les documents fournis en rapport avec la présente demande sont exacts, complets et véridiques.

Signature du demandeur
(ou adresse courriel faisant foi de signature): _____

Date : _____

### RÉSERVÉ À LA VILLE DE JOLIETTE

**Documents présentés :**

Preuve de résidence ☐

Demande présentée dans le délai prescrit (3 mois suivant dernier achat) ☐

Copie de facture(s) d'achat dans un commerce québécois ☐

Montant total des factures minimal de 50 $ ☐

**Poste budgétaire :** 02-470-00-991

**Montant admis :** _____

**Demande traitée par :** _____

**Date :** _____

**Inspection réalisée par :** _____

**Date :** _____