

**PROGRAMME D'AIDE POUR L'UTILISATION
DE COUCHES LAVABLES**



FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT

(Nom)

(Prénom)

mère

père

(Adresse)

(Téléphone)

(Nom de l'enfant)

(Date de naissance)

- Ce programme s'applique aux parents d'enfants de **moins de 4 ans** résidant de façon permanente dans la municipalité de Saint-Wenceslas.
- Un remboursement à l'achat de couches lavables jusqu'à concurrence de 100\$/famille/année.
- L'achat doit être réalisé dans l'année en cours du programme.

Joindre les documents suivants au moment de la demande :

- l'original de la facture d'achat;
- une copie d'une preuve de résidence à Saint-Wenceslas (photocopie d'un permis de conduire encore valide ou une photocopie d'un compte de taxes datant de moins de 30 jours);
- une copie d'une preuve de naissance (certificat ou déclaration de naissance).

Seules les demandes complètes seront traitées par la Municipalité.

Signature du demandeur

Date