

Nom du demandeur :	
Adresse de la propriété :	
Adresse postale (si différente) :	
Téléphone :	Courriel :

**Pour bénéficier du programme, remplissez le formulaire et retournez-le avec les pièces justificatives suivantes :**

- Preuve du domicile du demandeur sur le territoire de la Ville de Dunham ;
- La preuve d'achat des produits lavables et réutilisables ;
- La demande doit être déposée à la Ville dans un délai de 6 mois suivant la date d'achat, cet achat devant être effectué après l'entrée en vigueur du règlement.

**Dans le cas d'une demande pour les couches lavables, veuillez ajouter :**

- Copie du certificat de naissance de l'enfant bénéficiaire des couches (doit être âgé de 2 ans et moins) ;
- Factures originales de l'achat d'au minimum 15 couches neuves ou de seconde main et preuve de paiement ;
- Si la personne qui fait la demande n'est pas le parent de l'enfant, une preuve indiquant qu'elle exerce la charge de tuteur de cet enfant.

**Subvention demandée :**

<b>Couches lavables (maximum 100 \$*)</b>	
<input type="checkbox"/> Neuves	Nom de l'enfant : _____
<input type="checkbox"/> Seconde main	Date de naissance de l'enfant : _____
<input type="checkbox"/> Matériel de confection	Lien de parenté avec l'enfant : _____
Coût total de l'achat : _____ \$	
Je m'engage à utiliser, pour toute la période où mon enfant portera des couches, les couches lavables acquises.	
Signature : _____	Date : _____

<b>Produits d'hygiène féminine (maximum 100 \$*)</b>		
<input type="checkbox"/> Neufs	<input type="checkbox"/> Seconde main	<input type="checkbox"/> Matériel de confection
Coût total de l'achat : _____ \$		
Je m'engage à utiliser les produits d'hygiène féminine lavables et réutilisables acquis.		
Signature : _____	Date : _____	

<b>Produits d'incontinence (maximum 100 \$*)</b>		
<input type="checkbox"/> Neufs	<input type="checkbox"/> Seconde main	<input type="checkbox"/> Matériel de confection
Coût total de l'achat : _____ \$		
Je m'engage à utiliser les produits d'incontinence lavables et réutilisables acquis.		
Signature : _____	Date : _____	

\* L'aide financière accordée en vertu du présent programme est le versement d'une somme équivalent à 50 % du coût d'achat jusqu'à concurrence de 100 \$, avant taxes.

**Merci de retourner ce formulaire à l'hôtel de ville :**

- ➔ Par la poste ou dans la chute à courrier :  
3777, rue Principale, Dunham (Québec) J0E 1M0
- ➔ Par courriel : [tresorier@ville.dunham.qc.ca](mailto:tresorier@ville.dunham.qc.ca)

**RÉSERVÉE POUR L'ADMINISTRATION**

No de la demande : \_\_\_\_\_