

**Programme d'aide financière  
Couches et sous-vêtements de protection lavables  
Formulaire FAMILLES**

**SECTION A : IDENTIFICATION DU PARTICIPANT OU DU PARENT**

<b>Nom :</b>			
<b>Adresse :</b>	, Prévost (Québec) J0R 1T0		
<b>Téléphone:</b>		<b>Cellulaire :</b>	
<b>Courriel:</b>			

**SECTION B : RÉSIDENCE**

<input type="checkbox"/>	Permis de conduire	<input type="checkbox"/>	Compte de taxes
<input type="checkbox"/>	Bail ou compte d'utilité publique	<input type="checkbox"/>	Autre :

**DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE**

- Copie de preuve de domicile
- OU preuve de domicile d'un parent et preuve de lien de parenté (pièces d'identité du participant (avec date de naissance) et du parent ou certificat de naissance ou d'adoption, ou attestation de grossesse)
- Original de la ou des facture(s) d'achat\* de couches et sous-vêtements de protection lavables ou produits dérivés

**Achat de matériel usagé**

- Photo des couches ou sous-vêtements de protection achetés, signée et datée par le requérant
- Copie de l'annonce produite par le vendeur ou attestation du montant de l'achat signée par le vendeur
- Formulaire d'attestation d'achat de matériel de seconde main, disponible au Service du greffe, rempli et signé en présence du greffier ou du greffier adjoint

**Achat de matériel de fabrication**

- Factures d'achat originales\*
- Photos du matériel acheté avant confection et photos des produits finis

\*Les originaux vous seront par la suite retournés par courrier.

Par la présente, je m'engage à utiliser pour mes propres besoins ou ceux de mon enfant les couches ou sous-vêtements de protection lavables acquis en partenariat avec la Ville de Prévost par la présente demande.

**Signature du participant ou du parent :** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_

**RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

<b>Aide accordée :</b>	\$
<b>Signature du responsable :</b>	<b>Date :</b>

**CERTIFICAT DE DISPONIBILITÉ DE CRÉDITS**

Je, soussigné, certifie par les présentes que la Ville de Prévost dispose, à même son fonds général, des crédits suffisants pour les fins auxquelles cette dépense est projetée par le conseil.

Directeur de service	<u>18593-06-12</u>	Date
Poste budgétaire :	Résolution	
	02-470-00-414	