

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

SECTION A : IDENTIFICATION DE LA PLACE D AFFAIRES

Nom :			
Nom de la personne responsable :			Titre:
Adresse :	, Prévost (Québec) J0R 1T0		
Téléphone :	Cellulaire :		

Courriel:

SECTION B : TYPE D ACTIVITÉ

<input type="checkbox"/>	Garderie privée ou publique	Garderie en milieu familial	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Résidence pour personnes âgées ou en perte d'autonomie		
<input type="checkbox"/>	Résidence référée par le CISSS	Famille d'accueil référée par le Centre jeunesse	<input type="checkbox"/>

DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE

<input type="checkbox"/>	Personne morale : copie de l'inscription au registre des entreprises du Québec
<input type="checkbox"/>	Service de garde en milieu familial : une preuve d'opérations
<input type="checkbox"/>	Résidence ou famille d'accueil : preuve d'enregistrement au CISSS ou Centre jeunesse ou les coordonnées du ou de la chargé-e de dossier

- 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 les couches et sous-vêtements de protection lavables acquis en partenariat avec la Ville de Prévost pour la place d'affaires visée par la présente demande.

Signature du demandeur : _____

Date : _____

RÉSERVÉ À L ADMINISTRATION

Aide accordée :	\$ _____
Signature du responsable :	Date : _____

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 :	02-470-00-414	Résolution