

## Formulaire de remboursement 2025

### Subvention pour le remplacement de toilette, robinet et pomme de douche standard

Veuillez vous référer à notre site internet pour connaître toutes les conditions d'admissibilité au programme.

#### Renseignements sur le propriétaire

Prénom et nom :	
Adresse de l'immeuble où le ou les équipements ont été remplacés :	
Téléphone :	Code postal :
Courriel :	

#### Renseignements sur les équipements remplacés (cocher le carré si l'équipement a été remplacé)

Toilette <input type="checkbox"/>	Robinet <input type="checkbox"/>	Pomme de douche <input type="checkbox"/>
Marque et modèle :	Marque et modèle :	Marque et modèle :
Coût (\$) :	Coût (\$) :	Coût (\$) :

#### Documents obligatoires à fournir avec votre demande

<input type="radio"/> Une copie du compte de taxes (ne pas être en défaut de paiement de taxes)
<input type="radio"/> Une copie de la facture originale
<input type="radio"/> Une photo de ou des ancien et nouveaux équipements installés

#### Attestation et signature

En signant ce formulaire, je confirme que ma demande est conforme aux critères d'admissibilité et aux conditions sur le remplacement des équipements standards pour des équipements à faible consommation d'eau potable, ceux-ci étant énumérés dans le document sur le site internet de la municipalité. Également, j'autorise un employé municipal à vérifier la conformité de l'installation et à valider les informations inscrites au présent formulaire.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Acheminez votre formulaire et les documents obligatoires, par la poste :  
Municipalité de Sainte-Julienne  
2450, rue Victoria  
Sainte-Julienne (Québec) J0K 2T0  
Par courriel : [david.wisdom@sainte-julienne.com](mailto:david.wisdom@sainte-julienne.com)  
Pour information : 450 831-2688, poste 7142

Réservé à la municipalité	
Autorisé	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Reçu le :	_____
Remarque :	_____
Employé :	_____
Montant :	Poste budgétaire: _____