

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

Étape 1 – Identification du demandeur

Prénom et nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Courriel : _____

Si la demande concerne un enfant mineur, veuillez compléter cette section

Nom complet de l'enfant : _____ Date de naissance : _____

Étape 2 – Identification du produit d'hygiène lavable et réutilisable**Catégorie adulte et enfant de 17 ans et moins (une seule demande/personne est autorisée par période de 3 ans)**

- Culotte menstruelle Coupe menstruelle Serviette hygiénique et protège-dessous
 Applicateur de tampon Compresse d'allaitement Produit d'incontinence urinaire ou d'énurésie

Catégorie bébé de 12 mois et moins (une seule demande/enfant est autorisée)

- Couches lavables (minimum de 20 unités neuves) Insert
 Couche de piscine Culotte d'apprentissage

Étape 3 – Documents obligatoires à fournir avec votre demande

- Facture(s) originale(s) détaillée(s) avec les coordonnées de l'entreprise du Québec et ses numéros de TPS et TVQ, la date d'acquisition et la preuve de paiement. L'achat cumulatif minimum pour obtenir un remboursement est de 50 \$ et doit être soumis au cours des trois mois suivant l'achat.

Preuve de résidence du demandeur sur le territoire de Sainte-Julienne parmi les suivantes :

- Compte de taxes récent;
 Permis de conduire valide;
 Facture de services récente (Hydro-Québec, Bell, etc.).

Copie d'une preuve de naissance du bébé ou de l'enfant mineur âgé de 17 ans et moins parmi les suivantes :

- Certificat de naissance ou d'adoption émanant d'une autorité compétente;
 Carte d'assurance-maladie.

Montant total des factures de votre réclamation : _____

Étape 4 – Attestation et signature

J'atteste que les produits d'hygiène lavables et réutilisables acquis avec l'aide financière de la Municipalité de Sainte-Julienne sont pour mon usage personnel ou pour celui de mon enfant. Dans le cas des produits pour bébé, je m'engage à les utiliser pendant la période durant laquelle mon enfant sera aux couches.

Signature du demandeur**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 : nathalie.lepine@sainte-julienne.com
Pour information : 450 831-2688, poste 7170

Réservé à la municipalitéAutorisé oui non

Reçu le : _____

Remarque : _____

Employé : _____

Montant _____ Poste budgétaire: _____