

SECTION 1 – IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Appt : _____

☎ résidence : _____ ☎ travail : _____ Cellulaire : _____

SECTION 2 – IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Âge : _____ Date de naissance : ____/____/____ (JJ/MM/AA)

SECTION 3 – DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A VOTRE DEMANDE

- 1- L'original de la facture ou du reçu d'achat sur lequel sont indiqués le nom de l'entreprise qui a effectué la vente et ses numéros de TPS et TVQ;
- 2- Une copie d'un document démontrant que le requérant réside sur le territoire de la Ville;
- 3- Soit une copie du certificat de naissance ou d'adoption émanant d'une autorité compétente et établissant l'autorité parentale du requérant et l'âge de l'enfant, soit une attestation signée par un médecin indiquant la date prévue de l'accouchement dans les six (6) mois suivants.

Signature du demandeur

Date: ____/____/____ (JJ/MM/AA)

SECTION 4 – SECTION RESERVEE A LA VILLE DE DAVELUYVILLE

Montant total de la facture pour l'achat de couches lavables : _____ \$

Montant de la subvention accordée par la Ville de Daveluyville : _____ \$

Pauline Vrain, greffière

Date: ____/____/____ (JJ/MM/AA)