

**SECTION 1 – IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ App. : \_\_\_\_\_

☎ Résidence : \_\_\_\_\_ ☎ Travail : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

**SECTION 2 – IDENTIFICATION DE L'ENFANT (SI LA DEMANDE CONCERNE LES COUCHES LAVABLES)**

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- SI LA DEMANDE CONCERNE LES COUCHES LAVABLES : 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.

Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (JJ/MM/AA)

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

**SECTION 4 – SECTION RESERVEE A LA VILLE DE DAVELUYVILLE**

Montant total de la facture pour l'achat de produits d'hygiène réutilisables : \_\_\_\_\_ \$

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

Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (JJ/MM/AA)

\_\_\_\_\_  
Élyse Maheu, greffière