

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT

### Aide financière-Produits d'hygiène durables

#### Identification du demandeur

*Si la demande concerne des produits achetés pour un enfant mineur, veuillez remplir la section du demandeur avec les informations du parent-payeur*

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postale : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

#### De quel (s) type(s) de produit (s) d'hygiène lavables (s) s'agit-il?

- Culottes menstruelles lavables
- Serviettes hygiéniques lavables
- Protège-dessous lavables
- Coupe menstruelle
- Disque menstruel
- Culottes d'incontinence lavables
- Couches lavables (enfant)
- Culottes d'entraînement (enfant)
- Insertions

*Si la demande concerne des produits achetés pour un enfant mineur, veuillez fournir les informations suivantes ainsi que le certificat de naissance de votre enfant.*

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

#### DOCUMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR AVEC VOTRE DEMANDE

- Facture (s) originale (s)
- Copie de preuve de résidence (ex : compte de taxes, bail, facture d'électricité, permis de conduire)
- Copie d'une preuve de naissance ( si les produits ont été achetés pour un enfant mineur âgé de 17 ans et moins)

#### SIGNATURE

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

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

## CONSENTEMENT

En remplissant et en transmettant à la Municipalité le présent formulaire, vous consentez à la collecte, par la Municipalité, des renseignements personnels s’y trouvant dans le but de vous contacter, de mettre à jour vos coordonnées à votre dossier propriétaire pour vous joindre en cas d’urgence et en lien avec un nouveau programme d’aide financière pour l’achat de produits d’hygiène personnelle durables. Vous disposez des droits d’accès et de rectification prévus par la loi. Pour plus d’information, consultez la Politique administrative concernant les règles de gouvernance en matière de protection des renseignements personnels de la municipalité sur le site web [www.duhamelouest.org](http://www.duhamelouest.org).

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

Veillez retourner votre formulaire dûment complété et les documents obligatoires :

Municipalité de Duhamel-Ouest  
361, route 101 Sud  
Duhamel-Ouest (Québec) J9V 1A2

Courriel : [dg@duhamelouest.ca](mailto:dg@duhamelouest.ca)

## MERCI DE PARTICIPER À CE PROGRAMME

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
PIÈCES JUSTIFICATIVES REÇUES	<input type="checkbox"/> Preuve de naissance <input type="checkbox"/> Preuve de résidence <input type="checkbox"/> Preuve d'achat
	INITIALES