



## Formulaire de demande Politique portant sur le remboursement des frais d'acquisition de couches lavables

### MODALITÉS DU PROGRAMME

- Le nouveau parent en faisant la demande, qui achète ou fabrique lui-même ses couches lavables, recevra un remboursement maximal de 100 \$ sur le montant déboursé à cette fin pour un premier enfant.
- Pour chaque enfant subséquent, le parent en faisant la demande recevra un remboursement maximal de 100 \$ sur le montant déboursé pour l'achat ou la confection de couches lavables.
- Les remboursements sont autorisés tant que des sommes prévues annuellement au budget sont disponibles à cette fin.

### REQUÉRANT

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Farnham (Québec) Code postal J2N  
Téléphone \_\_\_\_\_ Cellulaire \_\_\_\_\_  
Courriel \_\_\_\_\_

### ENFANT

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_ année/mois/jour

### DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

Preuve de résidence Document fourni \_\_\_\_\_  
Preuve de naissance de l'enfant Document fourni \_\_\_\_\_  
Facture originale Montant total payé par le requérant \_\_\_\_\_

### COMMENTAIRES

### DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Par la présente, je demande à la Ville de Farnham de prendre en considération la demande déposée. Je comprends que le dépôt d'une demande ne constitue pas une acceptation automatique de celle-ci.

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ année/mois/jour

Transmettre ce formulaire à [administration@ville.farnham.qc.ca](mailto:administration@ville.farnham.qc.ca)

### Réservé à la Ville

Date de dépôt \_\_\_\_\_ Remboursement autorisé  Oui  Non  
Par \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ année/mois/jour