

Politique de la famille - Ville de Cowansville

Programme de financement pour achat de couches lavables

Le montant de l'aide financière est accordé à la famille – Un seul remboursement par famille est possible

COORDONNÉES DE LA FAMILLE

Prénoms et noms légaux d'un des parents : _____

Adresse: _____

Cowansville (Québec) _ _ _ _ _

Téléphone : _____ - _____ - _____ (maison)

Courriel : _____

ENFANT(S)

Prénom(s) et nom(s) de l'enfant : _____

Âge de l'enfant : _____ mois 0-24 mois

Âge de l'enfant : _____ mois naissance multiple

REMBOURSEMENT – section réservée Maison de la famille

Effectif pour les factures datant d'au plus un (1) an

Date de l'achat : ____ / ____ / _____

PROGRAMME	REMISE	MAXIMUM
1 enfant de 0-24 mois	50%	150 \$
naissance multiple	75%	250 \$

Montant de l'achat : _____ \$ X _____ % = _____ \$
Remboursement

DOCUMENTS OBLIGATOIRES

- Copie acte de naissance, carte d'hôpital de l'enfant ou preuve d'adoption
- Copie preuve de résidence (bail, compte de taxes, facture d'électricité)
- Preuve d'achat : La facture originale du commerçant

Je reconnais que les renseignements fournis sont exacts et avoir reçu la somme de _____ \$ par la Maison de la Famille Cowansville Région. Je m'engage à utiliser des couches lavables pour mon enfant ou mes enfants.

Parent ou tuteur responsable de l'enfant

____ / ____ / ____
Date

_____ - _____ - _____ mois numéro

MFCR
Chèque # : _____

Demande analysée par
_____ / ____ / ____
Date