



AIDE FINANCIÈRE POUR PRODUITS D'HYGIÈNE DURABLES

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom, prénom

Adresse

Téléphone

Courriel

DE QUEL(S) TYPE(S) DE PRODUIT(S) LAVABLE(S) S'AGIT-IL ?

☐ Couches lavables enfants

☐ Couches lavables adultes

Nom et prénom de l'enfant

☐ Coupes menstruelles

☐ Culottes menstruelles lavables

☐ Protège-dessous lavables

☐ Serviettes hygiéniques lavables

☐ Applicateur de tampons réutilisable

Date de naissance

☐ Compresse d'allaitement lavable

DOCUMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR :

Certificat ou déclaration de naissance ou carte assurance maladie	
Factures d'achat originale avec la date	
Preuve de résidence à La Sarre (bail, compte de taxes, facture d'électricité, etc.)	
Spécimen de chèque	

- La municipalité s'engage à rembourser 50 % du coût d'achat avant taxes jusqu'à un montant maximal de 150 \$ par 2 ans;

- Remettre ce formulaire à votre municipalité au plus tard 90 jours suivant la date d'achat.

SIGNATURE DU DEMANDEUR

Signature

Date