



MUNICIPALITÉ DE  
**SAINT-AMBROISE-DE-KILDARE**  
850, rue Principale, Saint-Ambroise-de-Kildare (Québec) J0K 1C0

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Politique d'achat de couches réutilisables et de produits d'hygiène féminine durables

### Renseignements sur le demandeur

---

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Tel. : \_\_\_\_\_  
Courriel: \_\_\_\_\_

### De quel(s) type(s) de produit(s) lavable(s) s'agit-il?

---

Produits d'hygiène féminine durables

Couches lavables (enfant)

Nom et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

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

### Documents obligatoires à fournir

---

Preuve de résidence :  *(Compte de taxes, permis de conduire, compte d'électricité récent ...)*

Preuve d'achat :  *(Facture originale seulement)*

*Pour un enfant seulement :*

Preuve de naissance :  *(Déclaration ou certificat de naissance de l'enfant)*

*\*Veuillez prendre note que seules les demandes accompagnées d'un formulaire dûment rempli et des documents requis seront traitées. \**

### Signature du demandeur

---

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

### Section réservée à la Municipalité

---

Montant de la subvention : \_\_\_\_\_

Autorisé par : \_\_\_\_\_

Numéro grand livre : \_\_\_\_\_

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