* 

|  |
| --- |
| P:\Formulaires\Logo MRC coul.jpg**Formulaire de demande d’aide financière**  |
| **IDENTIFICATION DU DEMANDEUR** |
| Nom :  |
| Adresse : |
| Municipalité :  | Code postal :  |
| Téléphone : | Courriel :  |
| **PRODUITS** | **DÉTAILS DE LA SUBVENTION** |
| * Couches lavables [ ]
 | 50 % du coût d’achat, jusqu’à concurrence de 100 $ par enfant (12 mois ou moins). |
| * Produits d’hygiène féminine [ ]
 | 50 % du coût d’achat, jusqu’à concurrence de 100 $. |
| * Sous-vêtements absorbants lavables [ ]
 | 50 % du coût d’achat, jusqu’à concurrence de 100 $. |
| * Composteur (individuel) [ ]
 | 50 % du coût d’achat, jusqu’à concurrence de 59 $ par unité et par adresse. |
| * Composteur (de type communautaire) [ ]
 | Jusqu’à concurrence de 250 $ par unité. Doit desservir un minimum de quatre familles (adresses). L’achat doit obligatoirement avoir été préapprouvé par la MRC. |
| * Lames de tondeuse ou de tracteur [ ]
 | 75 % du coût d’achat, jusqu’à concurrence de 50 $. |
| * Tondeuse manuelle [ ]
 | 75 % du coût d’achat, jusqu’à concurrence de 50 $. |
| * Biodigesteur [ ]
 | Vendu 62.15 $ (taxes incluses), livré et installé (l’installation est effectuée pour les demandes individuelles, sous réserve des disponibilités de l’équipe de la MRC). Correspond à 50 % du prix d’achat. |
| **CRITÈRES D’ADMISSIBILITÉ** |
| * Le demandeur doit résider sur le territoire de la MRC de La Haute-Côte-Nord ou de la communauté innue Essipit.
* Le demandeur doit joindre les documents suivants (copie originale ou photocopie) :
	+ *Preuve de résidence;*
	+ *Preuve d’achat (attention! La date et l’heure doivent y apparaître);*
	+ *Preuve de naissance (pour l’aide financière pour les couches lavables uniquement).*
* Le demandeur ne peut recevoir une aide financière de sa municipalité et de la MRC (il peut recevoir l’aide de l’une ou l’autre).
* Les programmes se terminent lorsque les fonds prévus au budget seront écoulés, ou sur avis de la MRC.
 |
| **SIGNATURE** |
| *Je m’engage à faire usage des produits acquis en partenariat avec la MRC.* |
| Signature du demandeur : |

**Retourner le formulaire par la poste à :**

*MRC de La Haute-Côte-Nord, 26, rue de la Rivière, bureau 101, Les Escoumins (Québec) G0T 1K0*

*ou par courriel à* *conseillerddec@mrchcn.qc.ca*