



## Formulaire de demande d'aide financière

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Municipalité : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### PRODUITS

### DÉTAILS DE LA SUBVENTION

- |                                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ❖ Couches lavables                       | <input type="checkbox"/> | <b>75 % du coût d'achat, jusqu'à concurrence de 200 \$ par enfant (12 mois ou moins).</b><br>Incluant les couches-inserts, couvre-couches, culottes d'entraînement à la propreté, couches de piscine, sacs de transport imperméables, et les tissus servant à confectionner les couches. |
| ❖ Produits menstruels lavables           | <input type="checkbox"/> | <b>75 % du coût d'achat, jusqu'à concurrence de 150 \$.</b><br>Incluant les culottes et serviettes sanitaires lavables, les coupes menstruelles (comme la <i>Diva Cup</i> ) et les tissus servant à confectionner les culottes et serviettes.                                            |
| ❖ Sous-vêtements d'incontinence lavables | <input type="checkbox"/> | <b>75 % du coût d'achat, jusqu'à concurrence de 200 \$.</b><br>Incluant les tissus servant à confectionner les sous-vêtements.                                                                                                                                                           |
| ❖ Composteur (individuel)                | <input type="checkbox"/> | <b>Remboursement de 60 \$ pour l'achat ou la construction d'un composteur.</b> Maximum d'un remboursement par adresse et par période de 5 ans.                                                                                                                                           |
| ❖ Lames de tondeuse ou de tracteur       | <input type="checkbox"/> | <b>75 % du coût d'achat, jusqu'à concurrence de 50 \$.</b>                                                                                                                                                                                                                               |
| ❖ Tondeuse manuelle                      | <input type="checkbox"/> | <b>75 % du coût d'achat, jusqu'à concurrence de 50 \$.</b>                                                                                                                                                                                                                               |

### CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ

- Le demandeur doit résider sur le territoire de la MRC de La Haute-Côte-Nord ou de la communauté innue Essipit.
- Achat auprès d'une entreprise établie au Québec, dans les 12 mois précédant la demande.
- Le demandeur ne peut recevoir à la fois une aide financière de sa municipalité et de la MRC.
- Les programmes se terminent lorsque les fonds prévus au budget seront écoulés, ou sur avis de la MRC.

### DOCUMENTS À FOURNIR

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); et*
- *En cas de confection maison, photo de l'objet construit/confectionné (composteur, couches lavables, culottes et sous-vêtements menstruels).*

### SIGNATURE

*Je m'engage à faire usage des produits acquis en partenariat avec la MRC.*

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Signature du demandeur

**Remplir, signer le présent formulaire et le retourner par la poste à :**

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