



FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT / SUBVENTION

INFORMATION SUR LE DEMANDEUR

Propriétaire

Nom :

Téléphone :

Courriel :

Propriété

Adresse :

Code postal :

Matricule ou preuve de résidence :

CONDITIONS

Pour être admissible, vous devez être propriétaire d'un immeuble situé sur le territoire de la ville de Carignan. Votre formulaire doit être dûment complété, signé et déposé avec les pièces justificatives au Service de l'urbanisme et de l'aménagement du territoire.

ÉCOGESTE(S) CHOISI(S)

Écogeste	Pièces justificatives	Quantité	Calcul	Subvention	Poste
				<i>(Réservé à l'administration)</i>	
1. Installation d'une toilette à faible consommation d'eau potable	<input type="checkbox"/> Photos avant-après <input type="checkbox"/> Fiche technique <input type="checkbox"/> Facture		<input type="checkbox"/> 60 \$	_____ \$	02-470-00-999
2. Achat de couches lavables	<input type="checkbox"/> Certificat de naissance <input type="checkbox"/> Facture		<input type="checkbox"/> 50 % (max. 150 \$)	_____ \$	02-470-00-999
3. Achat de produits d'hygiène féminine et sous-vêtements absorbants réutilisables	<input type="checkbox"/> Facture		<input type="checkbox"/> 50 % (max. 150 \$)	_____ \$	02-470-00-999

ENGAGEMENT DU PARTICIPANT

Par la présente, je m'engage à respecter ces écogestes par une utilisation efficace et écologique. Je comprends que le versement de la subvention est conditionnel à ma participation active dans l'application de ces écogestes et que la Ville pourra réclamer au demandeur le remboursement de la subvention versée si elle est informée de tout fait rendant fausse, inexacte ou incomplète la présente demande de subvention.

Signature du demandeur de la subvention

Date

(Votre nom en majuscule fera office de signature)

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

État de la demande : Acceptée Refusée

Vérifiée par _____

Date _____

Autorisée par _____

Date _____