



Municipalité de Saint-André-de-Kamouraska
122A, rue Principale
Saint-André-de-Kamouraska (Québec) G0L 2H0

Programme d'aide pour l'achat de couches lavables et produits d'hygiène féminine réutilisables/règlement # 232

Formulaire de demande de remboursement

Date de la demande : _____

Nom du parent et/ ou de la personne: _____

Nom de l'enfant et date de naissance si applicable: _____

Adresse postale : _____

de tél. : _____

Remboursement demandé

Nombre de couches lavables achetées : _____

Produits d'hygiène féminine : _____

Montant de la facture : X 50%=

Le présent programme couvre 50% des coûts d'achat de couches ou de produits d'hygiène féminine sans excéder 250\$ par enfant ou personnes admissible.

Comment avez-vous entendu parler de cet incitatif?

Pourquoi avez-vous choisi d'utiliser des couches lavables ou des produits d'hygiène féminine?

Espace réservé au comité famille :

Preuves présentées : _____

Photocopies faites

Reçu le : _____

Accepté par le conseil municipal le : _____