

Formulaire
Demande de remboursement pour l'achat de couches
lavables et réutilisables

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance ou d'adoption : _____

Si naissance ou adoption multiple

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance ou d'adoption : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance ou d'adoption : _____

DOCUMENTS À FOURNIR

Pour recevoir votre remboursement, vous devez fournir les documents suivants :

- Original de la preuve d'achat des produits admissibles
- Photocopie du certificat de naissance/déclaration de naissance/certificat d'adoption de l'enfant
- Photocopie d'une pièce d'identité du demandeur
- Preuve de résidence du demandeur

Je, soussigné, affirme avoir pris connaissance des exigences du programme d'aide financière et j'atteste que les renseignements mentionnés dans le présent formulaire sont véridiques et complets.

Signature du demandeur : _____ Date : _____

~~~~~

**RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

Demande reçue le : \_\_\_\_\_

Répond aux critères :  Oui  Non

État de la demande :  Acceptée  Refusée

Montant total des achats : \_\_\_\_\_

Montant accordé : \_\_\_\_\_ Paiement fait le : \_\_\_\_\_