

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT



## 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 des travaux publics et Services techniques.

## ÉCOGESTE(S) CHOISI(S)

Choix	Écogeste	Quantité	Calcul	Subvention	Poste (administration)
	1. Installer une toilette à faible consommation d'eau potable	Nombre de toilettes : ____	X 60 \$	_____ \$	02-470-00-999
	2. Utiliser des couches lavables pour son bébé	Minimum de 24 couches lavables	X 100 \$	_____ \$	02-110-00-999
<b>Montant total :</b>				_____ \$	

## PIÈCES JUSTIFICATIVES

Les pièces justificatives suivantes sont requises (selon l'écogeste choisi) et à joindre avec mon formulaire :

Facture  Photos avant-après  Fiches techniques

Copie de la preuve de naissance de l'enfant (couches lavables)

## RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

Service des travaux publics et Services techniques: 450 658-1066 # 244

## 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

## SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

État de la demande :  Acceptée  Refusée

Vérifiée par

Date

Autorisée par

Date