

DATE DE LA DEMANDE	
<p>Dans le cadre de sa politique familiale, la Ville de Waterloo offre une aide financière à ses citoyens qui souhaitent acquérir et utiliser des produits d'hygiène féminine réutilisables ou des produits d'hygiène personnelle durables pour adulte. L'aide représente <b>50 % du coût d'achat jusqu'à concurrence de 100 \$ par personne</b>, par période de deux ans.</p>	
<p><b>Produits d'hygiène féminine acceptés :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Serviettes hygiéniques lavables</li> <li>• Protège-dessous lavables</li> <li>• Sous-vêtements de menstruations lavables</li> <li>• Coupes menstruelles</li> <li>• Pochette de transport réutilisable dédiée</li> </ul>	<p><b>Produits d'hygiène personnelle durable pour adulte acceptés:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Couches lavables</li> <li>• Sous-vêtements de protection absorbants lavables</li> <li>• Culotte d'incontinence lavable</li> <li>• Culotte de protection complète lavable</li> <li>• Pochette de transport réutilisable dédiée</li> </ul>
<p><b>Le formulaire et les reçus doivent être acheminés dans l'année où les achats ont été faits</b>, à l'exception des achats faits en novembre et décembre pour lesquels le délai sera le 31 janvier de l'année suivante.</p>	
<p>Un budget annuel est attribué à cette subvention. Pour être éligible, la demande doit être dûment remplie et être accompagnée de tous les documents requis (facture et preuve de résidence). Premier arrivé, premier servi!</p>	

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR		
Nom, prénom		
Adresse		
Téléphone		
IDENTIFICATION DES FACTURES		
Catégorie de produits d'hygiène	<input type="checkbox"/> Produits d'hygiène féminine <input type="checkbox"/> Produit d'hygiène durable pour adulte	
<b>Le montant des taxes n'est pas admissible au remboursement.</b>		
DATE D'ACHAT	DÉTAIL DE L'ACHAT (Produit, quantité, magasin)	MONTANT (avant taxe)
		\$
		\$
		\$
<b>MONTANT TOTAL (sans taxe)</b>		<b>\$</b>

*Je reconnais et certifie que tous les renseignements et documents fournis sont véridiques.*

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

\_\_\_\_\_  
Date

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION			
Montant accordé		Date	
Vérification	<input type="checkbox"/> Preuve de résidence <input type="checkbox"/> Factures détaillées		

\_\_\_\_\_  
Signature de la direction

\_\_\_\_\_  
Date