



Municipalité de  
Saint-Roch-de-Richelieu

---

# FORMULAIRE

PROGRAMME D'AIDE POUR LES COUCHES LAVABLES

[Résolution n° 10-04-93]

**NOM DU DEMANDEUR :**

---

**DATE DE LA DEMANDE :**

---

**PREUVE DE RÉSIDENCE :**

---

**PREUVE DE NAISSANCE DE L'ENFANT DE 12 MOIS ET MOINS :**

---

**PRÉSENTER LA FACTURE ORIGINALE DÉMONTRANT L'ACHAT DE COUCHES NEUVES (MINIMUM PAQUET DE 24 COUCHES) :**

---

**LE PROGRAMME DONNE DROIT À SUBVENTION PAR FAMILLE.**

**PAIEMENT DE 50 % DE LA FACTURE JUSQU'À CONCURRENCE DE 100 \$.**

---

Signatures :

DEMANDEUR

date

GUYLAINE PELLETIER

date

Directrice générale adjointe

RÉSERVÉ À LA DIRECTION GÉNÉRALE :

Demande approuvée par : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.