

Produits d'hygiène féminine

La Municipalité de Saint-Paul a mis sur pied une politique de soutien financier écologique dans le but de répondre aux besoins des femmes qui privilégient l'utilisation de produits d'hygiène durables.

Admissibilité

- Être résident de Saint-Paul;
- Si le demandeur est un propriétaire paulois, son compte de taxes municipales ne doit pas indiquer d'arrérages;
- Acheter un ou des produits d'hygiène féminine durables de tout type : coupe menstruelle, serviettes hygiéniques lavables, sous-vêtements de menstruation lavables, éponges de mer, maillot de bain antifuite;
- Pour les demandeurs de 17 ans et moins, la demande doit être réalisée par le parent ou le tuteur;
- Une nouvelle demande peut être déposée chaque 2 ans.

Aide financière maximale

Voir page 18. Les frais de livraison ne sont pas couverts par le programme.

Documents nécessaires à la demande

- Formulaire dûment rempli;
- Facture originale;
- Preuve de résidence si le demandeur n'est pas propriétaire à Saint-Paul.

Demande de soutien financier Produits d'hygiène féminine



Formulaire de demande

Nom du demandeur : _____

Date de naissance : _____

Adresse du demandeur : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Nom du parent/tuteur (pour les 17 ans et moins) : _____

Nombre d'article(s) acheté(s) concernant cette demande : _____

Type de produit :

- Coupe menstruelle
- Serviette lavable
- Sous-vêtement
- Autre : _____

Je souhaite m'abonner à l'infolettre de la Municipalité de Saint-Paul afin de tout savoir sur les actualités et événements se déroulant sur le territoire de Saint-Paul. La Municipalité vous informe que vous pouvez vous désabonner de ces communications à tout moment.

Signature : _____ Date : _____



Documents requis

- Formulaire dûment rempli;
- Facture originale;
- Preuve de résidence si le demandeur n'est pas propriétaire à Saint-Paul.

Réservé à la Municipalité

Montant payé : _____ Montant remboursé : _____

Signature du responsable : _____ Date : _____

Preuve de résidence : _____

Pour toute question ou pour nous transmettre votre formulaire, contactez-nous au environnement@saintpaul.quebec ou au 450 759-4040, poste 231.

Formulaire d'adhésion au paiement électronique

Nom de l'entreprise	
Adresse complète	
Nom du responsable des comptes recevables	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel pour envoi des confirmations de paiement	
Nom de l'institution bancaire ① *	
Numéro de la succursale (5 chiffres) ② *	
Numéro de l'institution bancaire (3 chiffres) ③ *	
Numéro de compte et de vérification ④ ⑤ *	
Nom du détenteur du compte	
Type de compte (opérations, épargne, etc.)	
Nom du signataire du consentement	
Fonction du signataire	

*** Voir exemple de chèque au verso**

En remplissant et signant ce formulaire, je consens à ce que la Municipalité de Saint-Paul procède par paiement électronique pour régler nos transactions.

Je reconnais avoir lu, compris et accepté les conditions suivantes:

1. Nos factures sont libellées en dollars canadiens.
2. Aucuns frais de retard ou pénalité ne seront assumés par la Municipalité de Saint-Paul en cas de difficulté de conciliation du paiement.
3. Je certifie que j'ai le pouvoir et l'autorité pour représenter l'entreprise et signer en son nom.
4. En mon nom et au nom de l'entreprise, je dégage la Municipalité de Saint-Paul de toute responsabilité autre que celle de verser au compte bancaire identifié les sommes dues et convenues pour nos affaires.

Signature : _____

Date : _____

Merci de retourner ce formulaire dûment complété et signé:

- Par courriel: payables@saintpaul.quebec

Par télécopieur: 450 759-6396



- 1 Nom de l'institution bancaire
- 2 Numéro de la succursale
- 3 Numéro de l'institution bancaire
- 4 5 Numéro de compte ou folio et de vérification