Ville de Sainte-Marthe-sur-le-Lac

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE / TOILETTE À FAIBLE DÉBIT

Limite de deux toilettes par adresse civique/an.

DEMANDEUR

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____ Téléphone _____

LIBELLEZ LE CHÈQUE AU NOM DE (EN LETTRES MOULÉES)

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____ Téléphone _____

PIÈCES JUSTIFICATIVES

Joindre à la présente demande :

- □ Preuve d'achat (avant taxes);
- □ Preuve attestant que le produit (toilette à faible débit) est certifié *WaterSense*
- □ Preuve (1) de résidence :
  - □ Permis de conduire
  - □ Compte de taxes municipales ou scolaires de l'année en cours
  - □ Facture de services publics (moins de 3 mois)
  - □ Acte notarié s'il s'agit d'un achat récent d'une propriété (moins de 3 mois)
  - □ Carte du citoyen
- □ Une photo signée et datée de la toilette à remplacer ;
- □ Une photo signée et datée de la nouvelle toilette à faible débit installée.

ATTESTATION DU REQUÉRANT

En signant, je confirme que **j'ai lu la Politique d'aide financière pour l'achat d'une toilette à faible débit en remplacement d'une à fort débit.**

Je m'engage à m'assurer que les travaux de remplacement de la toilette sont réalisés conformément à la réglementation municipale en vigueur. Je m'engage également à vérifier si ces travaux nécessitent l'**obtention d'un permis de construction ou d'un certificat d'autorisation**. Il est à noter qu'un permis est requis pour toute modification aux installations intérieures de plomberie.

J'accepte, le cas échéant, permettre à un représentant de la Ville d'effectuer une **vérification sur place** à la suite de cette demande.

Je certifie que les renseignements donnés ci-dessus sont exacts et complets. De plus, je m'engage à disposer l'**ancienne toilette** conformément à la réglementation en vigueur, soit lors de la **collecte des encombrants.**

Signature du requérant : _____ Date : ____/____/____
Jour Mois Année

La Ville n'est pas responsable des demandes perdues, mal acheminées, illisibles ou incomplètes. Elle se réserve le droit de prolonger le programme ou d'y mettre fin selon les fonds disponibles. Le formulaire de demande d'aide financière doit être transmis à la Ville, au plus tard le 90 jours suivant l'achat de la toilette.

Les demandes peuvent être acheminées :

- Par courriel à **subventions@vsmsll.ca**
- Par courrier ou en personne : Programme d'aide financière pour l'achat d'une toilette à faible débit.
  3000, chemin d'Oka
  Sainte-Marthe-sur-le-Lac (Québec) J0N 1P0

À L'USAGE DE LA VILLE DE SAINTE-MARTHE-SUR-LE-LAC

Représentant : _____

Date réception demande : _____

Pièces justificatives remises :
□ Preuve d'achat
□ Photos (si applicable)
□ Preuve de résidence :
- □ Permis de conduire
- □ Compte de taxes municipales ou scolaires de l'année en cours
- □ Facture de services publics (moins de 3 mois)
- □ Acte notarié s'il s'agit d'un achat récent d'une propriété (moins de 3 mois)
- □ Carte du citoyen