



Politique d'aide financière Remboursement des frais d'acquisition de baril récupérateur d'eau de pluie

1 Conditions d'admissibilité à l'aide financière

Un résidant ou un établissement autorisé peuvent demander une aide financière si les conditions d'admissibilité suivantes sont respectées :

Aucune aide financière n'a été accordée en vertu de la présente politique pour l'adresse visée par la demande et pour l'appareil en cause;

L'acquisition de l'appareil a été effectuée dans les 180 jours précédents le dépôt de la demande;

La demande est présentée sur le formulaire préparé à cet effet par la Municipalité;

Le formulaire de demande est accompagné de la preuve de résidence, de la facture et d'une preuve que l'appareil est conçu spécifiquement pour la récupération de l'eau.

2 Instructions

Le formulaire doit être rempli et soumis en personne au bureau municipal.
(810, rue Lanoie à Upton)

Apportez les pièces justificatives suivantes :

- Une preuve de résidence;
- La facture originale;
- Une preuve que l'appareil est conçu spécifiquement pour la récupération de l'eau.

Le remboursement correspond à la moitié du coût d'acquisition jusqu'à concurrence d'un montant maximal de 50,00 \$ par baril récupérateur d'eau de pluie, excluant les taxes, jusqu'à un maximum de 50,00 \$ et sera effectué par chèque dans les 60 jours suivant le dépôt de votre demande.

3 Renseignements du demandeur (Le remboursement sera fait par chèque émis au nom apparaissant sur la preuve de résidence ou d'établissement.)

Nom	Prénom
Nom de l'établissement (si applicable)	
Adresse	
Téléphone maison	Téléphone bureau
Courriel	Cellulaire
Je reconnais avoir lu et j'accepte les conditions du programme de subvention pour l'acquisition d'un baril récupérateur d'eau de pluie.	
Signature du demandeur	Date

4 Détails du récupérateur d'eau de pluie

Marque (s'il y a lieu)	Coût d'acquisition avant taxes _____ \$
------------------------	---

Section réservée à l'administration

Pièce d'identité avec photo émise par toute autorité gouvernementale et preuve d'adresse	Demande traitée par :	Date
	_____	_____
N° de chèque : _____ Date du chèque : ____ / ____ / ____ Initiales du caissier _____		