

**FORMULAIRE DEMANDE DE REMBOURSEMENT PRODUITS
HYGIÉNIQUES RÉUTILISABLES
(Maximum 200 \$ aux deux années)**

INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR

Nom et prénom du demandeur: _____

Adresse du demandeur: _____

Téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Section réservée à l'administration municipale

Confirmation d'identité : Oui Réalisée par : _____

PRODUITS	QUANTITÉ	COÛT TOTAL

DOCUMENTS À JOINDRE

- Preuve avec adresse de résidence principale de la personne inscrite ou du parent-payeur, le cas échéant (permis de conduire, compte d'Hydro-Québec);
- Facture et preuve de paiement de l'achat des produits hygiéniques réutilisables visés par la demande de remboursement partiel;

La période de référence pour l'application de cette politique est du 1^{er} janvier au 31 décembre de chaque année. Les demandes de remboursement peuvent être faites qu'une fois que le montant maximal de remboursement a été dépassé.

FRAIS ADMISSIBLES

Seuls les coûts d'achat de produits hygiéniques réutilisables sont admissibles à un remboursement partiel. Le montant admissible aux remboursements partiels est d'un montant égal aux montants indiqués sur la facture de produits hygiéniques réutilisables admissibles.

Conséquemment, les frais suivants ne sont pas admissibles à un remboursement :

- Les frais de déplacement;
- Tous les accessoires pour produits d'hygiène (sac de transport, détersifs, etc.);
- Tous achats qui sont faits entre particuliers;

- Produit ne faisant pas partie de la liste des produits admissibles;
- Tous autres frais non liés à l'achat de produits hygiéniques réutilisables;
- Les taxes de vente;

La municipalité se réserve le droit de refuser toute demande non conforme avec la présente politique.

Je soussigné m'engage à aviser la municipalité de toute remise, de remboursement ou de redevance pour laquelle j'ai reçu un remboursement. Je comprends que la municipalité se réserve le droit de me réclamer le montant qui m'a été octroyé au cas où j'aurais eu un remboursement autre qu'en vertu du présent règlement, redevance, remise. Je comprends également qu'à défaut d'aviser la municipalité en temps utile, mes prochaines demandes pourraient être refusées pour fausse demande.

CONSENTEMENT À LA COLLECTE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Je consens à ce que la Municipalité de Frontenac recueille les informations personnelles fournies dans ce formulaire.

La Municipalité s'engage à utiliser les informations recueillies exclusivement aux fins de ce formulaire et pour traiter les demandes ou les services associés. Aucune information personnelle ne sera partagée, vendue ou divulguée à des tiers sans le consentement explicite du demandeur.

Nous prenons des mesures de sécurité appropriées pour protéger vos informations contre tout accès non autorisé ou toute divulgation non autorisée. Vos renseignements personnels fournis dans ce formulaire seront conservés selon les règles du calendrier de conservation des archives de la Municipalité de Frontenac. À la suite de ce délai, ce formulaire ainsi que les renseignements personnels, qui s'y trouvent, seront détruits.

Vous avez le droit de refuser de consentir à la cueillette de vos renseignements personnels sur ce formulaire. Cependant, si tel est le cas, la Municipalité de Frontenac se garde le droit de refuser de traiter votre demande ou de vous octroyer le service demandé. En tout moment, il vous est possible de demander un accès ou de rectifier vos renseignements par l'entremise d'une demande d'accès à l'information par le biais de notre site internet.

Si vous avez des questions concernant notre politique de confidentialité ou l'utilisation de vos informations personnelles, n'hésitez pas à nous contacter.

Nom du demandeur (lettres moulées) : _____

Signature : _____ Date : _____

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Date de réception de la demande : _____

Statut de la demande : ACCEPTÉE - REFUSÉE