



# **PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE POUR LA RÉDUCTION DES DÉCHETS DOMESTIQUES**

Conditions d'admissibilité et présentation d'une demande

2023

*En vigueur le 8 juin 2023*

## 1. OBJECTIF

Le programme de subvention a pour but d'encourager les familles à faire des choix écoresponsables par l'utilisation de couches, de produits d'hygiène et de produits d'incontinence lavables et réutilisables. Ce programme, géré par la Municipalité et s'adressant aux familles et aux citoyens mathalois représente une solution à la fois économique et écologique permettant de réduire la quantité de matières résiduelles destinées à l'enfouissement.

## 2. PRODUITS RÉUTILISABLES ASSUJETTIS AU PROGRAMME

- Nouvelle naissance: couches lavables pour bébé, culottes d'entraînement à la propreté lavables.
- Produits d'hygiène: coupes menstruelles, serviettes hygiéniques lavables, protège-dessous lavables, sous-vêtements de menstruation lavables, compresses d'allaitement lavables.
- Incontinence: couches, protections hygiéniques et sous-vêtements absorbants lavables et réutilisables.

## 3. MODALITÉS DU PROGRAMME

Le programme offre un remboursement complet (100 %) des coûts avant taxes pour l'achat de couches lavables et réutilisables et des culottes d'entraînement à la propreté jusqu'à concurrence d'un montant maximal de 150,00 \$ par enfant, et ce, conditionnellement à la disponibilité des fonds au programme.

Le programme offre un remboursement complet de (100 %) des coûts avant taxes pour l'achat de produits d'hygiène, d'incontinence et des compresses d'allaitement, lavables et réutilisables, jusqu'à concurrence d'un montant maximal de 150,00 \$ par personne, et ce, conditionnellement à la disponibilité des fonds au programme.

L'aide financière sera consentie dans la mesure où des fonds sont disponibles à cette fin, soit jusqu'à épuisement des sommes disponibles ou par toute autre décision du conseil.

La Municipalité se réserve le droit de prolonger ou de mettre fin au programme en tout temps.

## 4. CONDITIONS D'ADMISSIBILITÉ

L'admissibilité au programme de subvention est analysée à l'aide des critères définis ci-dessous. Pour être recevable, une demande doit être complétée et déposée auprès du fonctionnaire responsable au plus tard six (6) mois suivants la date d'achat et satisfaire à tous les critères du programme.

### 4.1. Critères relatifs au demandeur

- Résider de façon permanente (adresse principale) sur le territoire de la Municipalité de Saint-Jean-de-Matha;
- Fournir une preuve de résidence;
- Fournir les factures originales datées.

*Nouvelles naissances :*

- Être parent ou tuteur d'un enfant âgé de moins de deux (2) ans au moment de l'achat des couches;
- Fournir une preuve de naissance de l'enfant;
- Présenter la demande dans les 12 premiers mois après la naissance de l'enfant;
- S'engager à utiliser des couches lavables jusqu'à la propreté de l'enfant;
- Une seule demande par enfant sera acceptée.

*Entraînement à la propreté :*

- Être parent ou tuteur d'un enfant âgé d'au moins 18 mois au moment de l'achat des culottes d'entraînement à la propreté;
- Fournir une preuve de naissance de l'enfant;
- S'engager à utiliser les culottes d'entraînement jusqu'à la propreté de l'enfant;
- Une seule demande par enfant sera acceptée.

*Produits d'hygiène et d'incontinence :*

- Une même personne pourra déposer une nouvelle demande après deux (2) ans.

Pour bénéficier du programme, le demandeur devra faire la preuve de son admissibilité au programme et fournir les documents requis au soutien de la demande.

#### **4.2. Critères relatifs à l'achat des couches lavables**

Est considéré comme admissible au programme l'achat d'un ensemble de minimum cinq (5) couches lavables réutilisables neuves, achetées localement ou au Québec. Les couches lavables doivent obligatoirement être un produit commercialisé et conçu à cette fin par son fabricant et être destiné aux enfants.

Les culottes d'entraînement à la propreté doivent également avoir été achetées localement ou au Québec, commercialisées et conçues à cette fin par son fabricant et être destinées aux enfants.

#### **4.3. Critères relatifs à l'achat des produits d'hygiène et d'incontinence lavables**

Est considéré comme admissible au programme l'achat de produits auprès d'entreprises établies au Québec. Les produits d'hygiène et d'incontinence doivent obligatoirement être un produit commercialisé et conçu par son fabricant.

## **5. PRÉSENTATION D'UNE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE**

### **5.1. Formulaire et documents en soutien**

*Nouvelles naissances :*

Le demandeur doit présenter sa demande en remplissant le formulaire prévu à cet effet. Celui-ci doit être dûment complété et signé par le demandeur et doit être accompagné des documents suivants :

- Copie de l'extrait ou de la déclaration de naissance de l'enfant, incluant le nom du parent;
- Copie d'une preuve de résidence complète (permis de conduire, compte de taxes municipales ou scolaires, bail à logement);
- Original de la preuve d'achat du produit ainsi que la preuve de paiement. Doivent être inscrits sur la facture :
  - Mention claire de ou des articles achetés : un ensemble de minimum cinq (5) couches lavables ou culottes d'entraînement à la propreté ;
  - Nom et coordonnées du détaillant;
  - Date de l'acquisition;
- Numéro de confirmation pour une transaction par Internet;
- Tout autre document demandé par le fonctionnaire responsable pour les besoins de son analyse.

*Produits d'hygiène et d'incontinence :*

Le demandeur doit présenter sa demande en remplissant le formulaire prévu à cet effet. Celui-ci doit être dûment complété et signé par le demandeur et doit être accompagné des documents suivants :

- Copie d'une preuve de résidence complète (permis de conduire, compte de taxes municipales ou scolaires, bail à logement);
- Original de la preuve d'achat des produits d'hygiène et d'incontinence ainsi que la preuve de paiement. Doivent être inscrits sur la facture :
  - Mention claire de l'article qui est acheté;
  - Nom et coordonnées du détaillant;
  - Date de l'acquisition;
  - Numéro de confirmation pour une transaction par Internet;
- Tout autre document demandé par le fonctionnaire responsable pour les besoins de son analyse.

La demande d'aide financière doit être acheminée en personne à la mairie durant les heures d'ouverture ou par la poste à l'adresse suivante :

Municipalité de Saint-Jean-de-Matha  
 Service de l'urbanisme et de l'environnement  
 65, rue Lessard  
 Saint-Jean-de-Matha (Québec) J0K 2S0

## **5.2. Traitement de la demande**

La demande sera analysée par le fonctionnaire responsable lorsque celle-ci sera complète. Un avis sera envoyé au demandeur dans le cas où la demande est jugée incomplète ou inadmissible.

L'aide financière est payable en un versement au moyen d'un chèque libellé au nom du demandeur, si celui-ci fournit un dossier complet et jugé admissible.

## **6. DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉS**

La Municipalité se dégage de toutes responsabilités en lien avec les produits acquis par le demandeur dans le cadre du programme de subvention.



**PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE – RÉDUCTION DES DÉCHETS DOMESTIQUES  
FORMULAIRE DE DEMANDE – COUCHES LAVABLES ET CULOTTES DE PROPRETÉ**

<b>SECTION A – IDENTIFICATION DU DEMANDEUR</b>	
<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur
Prénom et nom :	
Adresse : (n° civique, rue, n° appartement)	
Ville, province, code postal : Saint-Jean-de-Matha (Québec) J0K 2S0	
Téléphone (maison/cellulaire) :	
Courriel :	
<b>SECTION B – RENSEIGNEMENTS SUR LES ENFANTS ADMISSIBLES</b>	
Prénom et nom de l'enfant :	
Date de naissance (enfant) :	
Prénom et nom du 2 <sup>e</sup> enfant :	
Date de naissance (2 <sup>e</sup> enfant) :	
<b>SECTION C – INFORMATIONS SUR LES COUCHES LAVABLES OU CULOTTES D'ENTRAÎNEMENT PROPRETÉ</b>	
Nombre de couches ou de culottes d'entraînement à la propreté achetées :	Coûts totaux (avant taxes) : <i>(montant maximal 150 \$)</i>
Date(s) de (des) facture(s) :	Je confirme avoir validé qu'il s'agit d'un produit québécois.
<b>SECTION E – DÉCLARATION ET CONSENTEMENT</b>	
<input type="checkbox"/> Je reconnais que les renseignements fournis dans la présente demande, ou relativement à celle-ci, seront utilisés par la Municipalité de Saint-Jean-de-Matha aux fins de la vérification de l'admissibilité, du versement d'une aide financière, de l'évaluation et du suivi du programme. Je comprends que si je ne respecte pas toutes les conditions, les modalités et tous les termes prévus au programme, le processus d'analyse de la demande peut être retardé ou la demande peut être jugée inadmissible. Je reconnais qu'en cas de fausse déclaration, la Municipalité de Saint-Jean-de-Matha pourra demander le remboursement de l'aide financière versée. Je comprends que la Municipalité se réserve le droit de prolonger ou de mettre fin au programme en tout temps. Je déclare avoir lu et compris l'ensemble des conditions, modalités et termes du programme. Je soussigné déclare que les renseignements fournis dans cette demande ou relativement à celle-ci sont véridiques et complets.	
Signature du demandeur :	
Date de la demande :	
<b>Section réservée à l'administration de la Municipalité</b>	
Signature de l'officier municipal autorisé :	
<input type="checkbox"/> Approuvée	<input type="checkbox"/> Refusée

Merci de retourner ce formulaire par courriel à [urbanisme@matha.ca](mailto:urbanisme@matha.ca)



**PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE – RÉDUCTION DES DÉCHETS DOMESTIQUES  
FORMULAIRE DE DEMANDE – HYGIÈNE ET INCONTINENCE**

**SECTION A – IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

Prénom et nom :	
Adresse : (n° civique, rue, n° appartement)	
Ville, province, code postal :	Saint-Jean-de-Matha (Québec) J0K 2S0
Téléphone (maison/cellulaire) :	
Courriel :	

**SECTION B – INFORMATIONS SUR LES PRODUITS D'HYGIÈNE ET D'INCONTINENCE**

<input type="checkbox"/> Hygiène féminine	<input type="checkbox"/> Incontinence
<input type="checkbox"/> Compresse d'allaitement	
Nombre de produits achetés :	Coûts totaux (avant taxes) : <i>(montant maximal 150 \$)</i>
Date(s) de (des) facture(s) :	Je confirme avoir validé qu'il s'agit d'un produit québécois.

**SECTION E – DÉCLARATION ET CONSENTEMENT**

Je reconnais que les renseignements fournis dans la présente demande, ou relativement à celle-ci, seront utilisés par la Municipalité de Saint-Jean-de-Matha aux fins de la vérification de l'admissibilité, du versement d'une aide financière, de l'évaluation et du suivi du programme. Je comprends que si je ne respecte pas toutes les conditions, les modalités et tous les termes prévus au programme, le processus d'analyse de la demande peut être retardé ou la demande peut être jugée inadmissible. Je reconnais qu'en cas de fausse déclaration, la Municipalité de Saint-Jean-de-Matha pourra demander le remboursement de l'aide financière versée. Je comprends que la Municipalité se réserve le droit de prolonger ou de mettre fin au programme en tout temps. Je déclare avoir lu et compris l'ensemble des conditions, modalités et termes du programme. Je soussigné déclare que les renseignements fournis dans cette demande ou relativement à celle-ci sont véridiques et complets.

Signature du demandeur :	
Date de la demande :	

**Section réservée à l'administration de la Municipalité**

Signature de l'officier municipal autorisé :	
<input type="checkbox"/> Approuvée	<input type="checkbox"/> Refusée