

**NOM DE DEMANDEUR (APPLICANT'S NAME)**

NOM (LAST NAME)	PRÉNOM (FIRST NAME)
ADRESSE (ADDRESS)	
COURRIEL (E-MAIL)	TÉLÉPHONE (PHONE NUMBER)
NOM DU PRODUIT (PRODUCT NAME)	DATE DE L'ACHAT DU PRODUIT (PRODUCT PURCHASE DATE)

**PRODUITS ADMISSIBLES :  
(ELIGIBLE PRODUCTS : )**

- Lames déchiqueteuses pour tondeuses à gazon	- Mulching blades for lawn mowers
---	-----------------------------------

**POUR ÊTRE ADMISSIBLE à la subvention :  
(TO BE ELIGIBLE for the subsidy : )**

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Résider dans le Canton de Hemmingford pendant au moins 6 mois</li> <li>- Ne pas avoir de dette envers la municipalité</li> <li>- Présenter la facture originale de l'achat</li> <li>- Remplir le formulaire de demande dans les 6 mois suivant l'achat</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Have resided in the Township of Hemmingford for at least 6 months</li> <li>- Have no outstanding debts to the Municipality</li> <li>- Provide the original purchase invoice</li> <li>- Complete the application form within 6 months of the purchase</li> </ul>
--	--

**DOCUMENTS À SOUMETTRE AVEC LA DEMANDE  
(DOCUMENTS TO BE SUBMITTED WITH THE APPLICATION)**

<ul style="list-style-type: none"> <li>- La facture originale de votre achat de lames déchiqueteuses</li> <li>- Preuve de résidence</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Original invoice(s) for your Mulching blades for lawn mowers</li> <li>- Proof of residency</li> </ul>
--	--

**AIDE FINANCIÈRE  
(FINANCIAL ASSISTANCE)**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• 50 % du coût d'achat, jusqu'à un maximum de 50 \$ par adresse</li> </ul> <p>Les aides financières seront octroyées jusqu'à concurrence du budget annuel réservé à cet effet.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 50% of the purchase cost, up to a maximum of 50 \$ per address</li> </ul> <p>Financial assistance will be granted until the annual budget allocated for this purpose is exhausted.</p>
---	---

**SIGNATURE**

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Retourner par la poste ou en personne : La Municipalité du Canton de Hemmingford  
Return by mail or in person: 505 rue Frontière, local 3  
Hemmingford (Qc) J0L 1H0  
(450) 247-2050

**RÉSERVÉ À LA MUNICIPALITÉ  
(RESERVED FOR THE MUNICIPALITY)**

Montant total de l'achat sans taxes : Total amount of purchase without taxes : _____
Subvention à octroyer : Granted subsidy amount : _____