

## DEMANDE DE SUBVENTION – RÈGLEMENT 863 PORTANT SUR L'AIDE AU MAINTIEN À DOMICILE AUX AINÉS

<i>Identification du propriétaire</i>	
<b>Nom :</b>	
<b>Prénom :</b>	
<b>Adresse :</b>	
<b>Ville :</b>	
<b>Code postal :</b>	
<b>No. Téléphone :</b>	
<b>Date de naissance (J/M/A) :</b>	

- Le propriétaire doit avoir 65 ans ou plus au 1<sup>er</sup> juillet de l'année d'imposition.
- Les demandes de remboursements sont traitées entre le 15 septembre et le 15 décembre de l'année courante.
- Les taxes doivent avoir été entièrement acquittées.
- Toute demande doit être transmise, au plus tard, le 30 novembre de l'année courante (année pour laquelle la demande est complétée).

### IMPORTANT – À JOINDRE

- Une copie d'une preuve d'identité avec photo et date de naissance émanant du gouvernement du Québec ou du Canada.

<b>Attestation du requérant</b>	
Je certifie que les renseignements fournis ci-dessus sont véridiques. Je comprends que tout requérant qui fournit de faux renseignements perd automatiquement sa subvention.	
<b>Signature du requérant :</b>	
<b>Date (J/M/A) :</b>	

<b>Réservé à l'administration</b>	
<b>Date de réception:</b>	<b>No de la demande :</b>
<input type="checkbox"/> <b>État de compte à zéro</b>	<b>No de client :</b>
<b>Vérifiée par :</b>	<b>Approuvée par :</b>

Le formulaire dûment complété ainsi que les documents exigés doivent être envoyés ou déposés à la Ville de Rosemère, 100, rue Charbonneau Rosemère (Québec) J7A 3W1

## GRANT APPLICATION – BY-LAW 863 ON HOME MAINTENANCE ASSISTANCE FOR SENIORS

<i>Homeowner ID</i>	
<b>Family name :</b>	
<b>First name :</b>	
<b>Address :</b>	
<b>City :</b>	
<b>Postal Code :</b>	
<b>Tél. :</b>	
<b>Date of birth (D/M/Y) :</b>	

- The homeowner must be 65 years of age or over on July 1<sup>st</sup> of the tax year.
- Applications for reimbursement will be processed between September 15th and December 15th of the current year.
- Taxes must have been paid in full.
- All applications must be received no later than November 30th of the current year (the year to which the application applies).

### IMPORTANT – MUST BE ATTACHED

Copy of photo ID with date of birth issued by the government of Québec or Canada.

<b>Applicant's attestation</b>	
I certify that all of the aforementioned information is true. I understand that any applicant who provides false automatically loses his grant.	
<b>Applicant's signature :</b>	
<b>Date (D/M/Y) :</b>	

<b>For use by the administration</b>	
<b>Receipt date :</b>	<b>Application no. :</b>
<input type="checkbox"/> <b>Paid-up statement</b>	<b>Cust. no. :</b>
<b>Verified by :</b>	<b>Approved by :</b>

The duly required forma long with the required documents must be sent to or dropped off at:  
Town of Rosemère, 100 Charbonneau Street, Rosemère Québec J7A 3W1