

RÈGLES D'ATTRIBUTION DES PRIX

Le Conseil de la municipalité est très heureux de vous présenter les principaux éléments de sa politique familiale.

INTRODUCTION:

Pour bénéficier des avantages du programme, les parents doivent résider à Dixville depuis au moins trois mois;

L'interprétation à accorder au « *trois mois* » est la suivante:

1. Pour la politique locale (remise d'argent) les parents doivent résider à Dixville durant les trois mois précédant la naissance de l'enfant; tandis que pour la politique régionale (Fête de la Famille) les parents doivent avoir résider dans la MRC durant les trois mois précédant la naissance de l'enfant.
2. La municipalité inscrira à la Fête de la famille toutes les familles éligibles qui s'inscriront à la municipalité avant le 1^e novembre.

POLITIQUES :

1. La municipalité de Dixville offre en cadeau pour chaque nouveau-né un montant de : 100\$ pour un 1^{er} enfant, 200\$ pour le 2^e enfant, et 300\$ pour le 3^e enfant et chacun des suivants.
2. La municipalité participe à la fête des nouveau-nés de la MRC de Coaticook qui a lieu en début décembre de chaque année.



Dixville

3. La municipalité veut favoriser des économies pour les jeunes familles et contribuer à la protection de l'environnement par la réduction des matières enfouies au site d'enfouissement. Pour ce faire, elle remboursera aux jeunes familles la somme de 100\$ pour l'achat des couches de coton, sur présentation des factures d'achat détaillées et payées.

Toute demande de paiement doit être produite sur le formulaire ci-dessous.

Municipalité de Dixville

251, chemin Parker
Dixville (Québec) J0B 1P0
Téléphone : 819 849-3037
Télécopieur : 819 849-9520
www.dixville.ca

Dans le cadre de la politique du conseil municipal de Dixville pour l'encouragement à la famille et aux enfants, je vous soumetts une demande de remboursement, comme suit :

NOM DES PARENTS _____

ADRESSE _____

_____ TÉLÉPHONE _____

PRÉNOM DE L'ENFANT: _____

DATE DE NAISSANCE _____ OUI NON

COPIE DU CERTIFICAT DA NAISSANCE: _____

PREUVE RÉSIDENCE PLUS DE 3 MOIS: _____

JE DEMANDE UN REMBOURSEMENT POUR :

- | | | | |
|----|------------------------------------------|----------|-------|
| 1 | LA NAISSANCE D'UN 1 ^{ER} ENFANT | \$100.00 | _____ |
| 2. | LA NAISSANCE D'UN 2 ^E ENFANT | \$200.00 | _____ |
| 3. | LA NAISSANCE D'UN 3 ^E ENFANT | \$300.00 | _____ |
| 4. | LA NAISSANCE D'UN ____ ENFANT | \$300.00 | _____ |



5. POUR L'ACHAT DE COUCHES DE COTON \$100.00 -----

SIGNATURE DES PARENTS: _____

DATE D'INSCRIPTION _____

