



Ville de Saint-Constant  
147, rue Saint-Pierre  
Saint-Constant (Québec) J5A 0W6

Matricule : \_\_\_\_\_

Situation : \_\_\_\_\_

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSIBILITÉ AU PROGRAMME D'AIDE AU PROPRIÉTAIRE DE 65 ANS ET PLUS

Je, \_\_\_\_\_, propriétaire de l'immeuble situé  
(Prénom et nom en lettres **majuscules**)

au \_\_\_\_\_,  
(Adresse civique ou numéro de matricule de l'unité d'évaluation apparaissant au compte de taxes)

demande le remboursement du montant apparaissant à mon compte de taxes pour la tarification de la consommation d'eau et de la cueillette des ordures ménagères pour l'année en cours, jusqu'à concurrence d'un montant maximal de 100,00\$;

### CONDITIONS PRÉALABLES

- J'ai 65 ans et plus le 1<sup>er</sup> janvier de l'année d'imposition;
- Le solde de mon compte de taxes municipales de l'année d'imposition précédente a été acquitté;
- Je suis résident(e) de Saint-Constant;

### DOCUMENTS REQUIS

Produire une copie de deux pièces d'identité admissibles permettant d'établir son identité et son âge, dont au moins l'une d'elles doit comprendre sa photographie, parmi les suivantes (cocher)

- Carte d'assurance maladie délivrée par la Régie de l'assurance maladie du Québec;
- Permis de conduire délivré par la Société de l'assurance automobile du Québec;
- Passeport canadien;
- Relevé d'Hydro-Québec;
- Relevé de Énergir;
- Relevé de Videotron;
- Relevé d'un fournisseur de service téléphonique résidentiel;
- Tout autre document provenant d'une entreprise ou d'une institution connue du public en général et permettant raisonnablement d'établir l'une des conditions d'admissibilité. Notamment, un document officiel, délivré par le gouvernement provincial ou fédéral, l'un de ses ministères ou un de ses organismes, incluant un document établissant le versement d'une prestation du Régime de pensions du Canada ou de la Régie des rentes du Québec au propriétaire admissible.

Et j'ai signé,

\_\_\_\_\_  
(Signature)

\_\_\_\_\_  
(Date)

Téléphone : Résidentiel (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_; Cellulaire : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### ESPACE RÉSERVÉ AU SERVICE DES FINANCES

- Le demandeur respecte toutes les conditions du règlement et la demande est acceptée. Le montant à verser est de \_\_\_\_\_\$.
- La demande est refusée, car :
  - Demande incomplète.
  - Propriétaire non admissible.
  - Le solde des taxes de l'année d'imposition précédente n'a pas été acquitté.
  - Autres \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Superviseur taxation et perception

Paiement chèque # : \_\_\_\_\_