



Formulaire de subvention

Pour l'achat d'une protection lavable incontinence adulte

Conditions :

- Habiter sur le territoire du SMICTOM d'Alsace Centrale
- Une subvention de 20 euros par foyer (même nom, même adresse)
- Dans la limite du budget prévu par le SMICTOM pour l'année 2021

Merci de nous transmettre les pièces suivantes :

- Le présent formulaire complété
- La facture originale pour l'achat d'une protection lavable incontinence adulte (avec les mentions obligatoires d'une facture – voir au dos)
- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Votre RIB

Dossier à envoyer par courrier postal avant le 31/12/2021

À Isabelle MOULLIER - SMICTOM d'Alsace Centrale 2 rue des Vosges 67750 Scherwiller

NOM :

Prénom :

Adresse :

Appartement :

Code postal :

Commune :

Email :

Téléphone :

Numéro de la carte OPTIMO :

Date de naissance : ____/____/____

(Dans le but de faciliter le paiement)

J'accepte de faire un retour sur l'utilisation des couches lavables.

Date et signature :

Cadre réservé à l'administration

Montant à verser : _____ €

Mentions obligatoires devant être présentes sur la facture

- Date d'émission de la facture
- Numérotation de la facture
- Date de la vente
- Identité de l'acheteur
- Identité du vendeur
- Pour chaque produit fourni :
 - Désignation
 - Prix catalogue
 - Décompte détaillé
- Frais de transport ou d'emballage, le cas échéant
- Réduction de prix, le cas échéant
- Taux de TVA légalement applicable
- Montant total de la TVA correspondant
- Somme totale à payer HT et TTC