

DEMANDE DE SUBVENTION POUR L'INSTALLATION DE DISPOSITIFS ANTIREFOULEMENT RÉSIDENTIELS

La Ville de Beauharnois accepte les demandes de subvention pour les dispositifs anti-refoulement à partir du 10 août 2024.

1. Renseignements sur la propriété faisant l'objet de la demande		
Adresse (no civique, rue, appartement)		
Ville	Province	Code postal
Type de propriété <input type="checkbox"/> Unifamiliale <input type="checkbox"/> Jumelé <input type="checkbox"/> Maison en rangée <input type="checkbox"/> Multifamiliale		

2. Renseignements sur l'identité du ou des propriétaires		
Nom de famille	Prénom, <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Autre	Courriel
Adresse (no civique, rue, appartement)		Ville
Province	Code postal	Téléphone
Nom de famille	Prénom, <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Autre	Courriel
Adresse (no civique, rue, appartement)		Ville
Province	Code postal	Téléphone

3. Envoi de votre demande de subvention
IMPORTANT – JOINDRE LES DOCUMENTS SUIVANTS À VOTRE DEMANDE
<ol style="list-style-type: none"> 1. Compte de taxes municipales de l'année en cours, copie du rôle d'évaluation en vigueur ou acte d'acquisition. 2. La ou les soumissions et factures originales de l'entrepreneur en plomberie ayant réalisé les travaux indiquant clairement le coût d'achat du ou des dispositifs anti-refoulement admissibles incluant le modèle et le numéro de pièce, le coût de la main-d'œuvre pour l'installation et les taxes applicables. Il vous est recommandé de conserver une copie des soumissions et des factures pour vos dossiers personnels. 3. La déclaration de l'entrepreneur dûment remplie et signée. 4. Copie de la licence de l'entrepreneur en vigueur (numéro RBQ).

4. Signature et déclaration du ou des propriétaires	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Je reconnais avoir pris connaissance des obligations et exigences décrites dans le résumé du programme joint à l'envoi de la demande. 2. Je reconnais que l'offre de la Ville en matière de subvention pour l'installation de dispositifs anti-refoulement résidentiels est faite dans le cadre d'un programme général qui n'a aucun lien avec un quelconque événement s'étant déroulé antérieurement, et qu'il ne s'agit pas d'une reconnaissance de responsabilité de la part de la Ville de Beauharnois relativement à une inondation passée de ma résidence par refoulement d'égout. 3. Je reconnais que, dans le cadre de sa participation au processus d'attribution de subvention, la Ville de Beauharnois ne peut garantir l'efficacité de tout dispositif anti-refoulement que j'aurai installé ou fait installer et qu'elle ne peut être tenue responsable d'un non-fonctionnement du dispositif anti-refoulement, quelle que soit la cause, y compris : <ol style="list-style-type: none"> a. L'entretien inadéquat ou inapproprié par le propriétaire; b. Une installation incorrecte; c. Toute modification apportée par le propriétaire actuel ou un propriétaire futur; d. La non-divulcation des exigences d'entretien à un propriétaire futur; e. Une défaillance d'un dispositif anti-refoulement; f. Les pannes électriques. 4. Je comprends que je serai éligible pour la subvention si tous les critères requis ont été remplis au préalable et que les dispositifs anti-refoulement ont été installés par un entrepreneur en plomberie détenant la licence appropriée de la Régie du bâtiment, selon les règles applicables. 5. Je reconnais qu'un représentant de la Ville de Beauharnois pourra visiter l'immeuble et obtenir de toutes sources des renseignements sur l'immeuble faisant l'objet de la demande et qu'une vérification après travaux devra être complétée avant l'émission du certificat. 6. Je reconnais que la Ville n'admet aucune responsabilité quant à un refoulement, même après les travaux, du fait que cette dernière subventionne l'acquisition de dispositif anti-refoulement. De plus, je reconnais que la Ville, par l'octroi d'une subvention, ne statue aucunement sur la conformité de mes installations aux règlements municipaux. <p>Je déclare être propriétaire de l'immeuble et certifie que les renseignements fournis dans la présente demande sont vrais et complets. Tout requérant qui fournit des renseignements rendant fausse, inexacte ou incomplète, la demande d'aide financière perd les avantages de la subvention et doit rembourser la totalité de celle-ci. Je déclare consentir à la collecte de mes informations par la Ville dans le cadre du présent programme, en conformité avec les lois applicables et la Politique-cadre sur la gouvernance quant à la confidentialité et à la protection des renseignements personnels.</p>	
Signature	Date (aaaa-mm-jj)
Signature	Date (aaaa-mm-jj)

DÉCLARATION DE L'ENTREPRENEUR – PARTIE À COMPLÉTER PAR L'ENTREPRENEUR

Renseignements sur l'entreprise ayant effectué les travaux			
Compagnie			
Adresse (numéro, rue, bureau)			Ville
Province	Code postal	Téléphone	Cellulaire
Courriel			
Nom de l'entrepreneur		Prénom	Titre <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Autre
Numéro RBQ (incluant 15.5 Plomberie)			

Déclaration de l'entrepreneur	
INSTALLATION SUR COLLECTEURS SECONDAIRES (Type d'installation privilégié par la Ville)	
Je déclare avoir installé, sur le ou les collecteurs secondaires du sanitaire desservant exclusivement le bâtiment identifié à la présente, un ou des clapets de type « normalement fermé » tel que décrits ci-dessous ainsi que sur la facture détaillée ci-jointe.	
Je déclare que les travaux ont été exécutés en conformité avec la réglementation municipale, les normes et codes en vigueur ainsi que les recommandations du fabricant.	
Je certifie que les renseignements fournis par la présente demande sont vrais et complets.	
Je reconnais que toute personne qui fournit des renseignements rendant fausse, inexacte ou incomplète, la présente demande d'aide financière ferait perdre les avantages de la subvention et que celle-ci devrait être remboursée en totalité.	
Installation sur collecteurs secondaires (embranchements) « normalement fermé »	
<input type="checkbox"/>	Dispositif de type mécanique de 38 mm (1 ½ po) : _____ Modèle _____
<input type="checkbox"/>	Dispositif de type mécanique de 50 mm (2 po) : _____ Modèle _____
<input type="checkbox"/>	Dispositif de type mécanique de 63 mm (2 ½ po) : _____ Modèle _____
<input type="checkbox"/>	Dispositif de type mécanique de 75 mm (3 po) : _____ Modèle _____
<input type="checkbox"/>	Dispositif de type mécanique de 100 mm (4 po) : _____ Modèle _____
Signature de l'entrepreneur ou de son représentant	
Date (aaaa-mm-jj)	

INSTALLATION SUR LE COLLECTEUR PRINCIPAL	
Je déclare avoir installé, sur le collecteur principal sanitaire desservant exclusivement le bâtiment identifié à la présente, un clapet de type « normalement ouvert » tel que décrit ci-dessous ainsi que sur la facture détaillée jointe à la présente.	
Je déclare avoir installé, sur le collecteur principal pluvial desservant exclusivement le bâtiment identifié à la présente, un clapet de type « normalement fermé » tel que décrit ci-dessous ainsi que sur la facture détaillée jointe à la présente.	
Je déclare que les travaux ont été exécutés en conformité avec la réglementation municipale, les normes et codes en vigueur ainsi que les recommandations du fabricant.	
Je déclare que le collecteur principal sanitaire n'achemine pas d'eau pluviale (drain français, pompe, etc.) et que les taux d'évacuation de tout équipement de relevage (ex. une pompe) sont raccordés en aval du clapet anti-refoulement.	
Je certifie que les renseignements fournis dans la présente demande sont vrais et complets.	
Je reconnais que toute personne qui fournit des renseignements rendant fausse, inexacte ou incomplète, la présente demande d'aide financière ferait perdre les avantages de la subvention et que celle-ci devrait être remboursée en totalité.	
Installation sur collecteur principal sanitaire « normalement ouvert »	
<input type="checkbox"/>	Dispositif de type électropneumatique de 100 mm (4 po) : _____ (nombre) modèle _____ <input type="checkbox"/> int <input type="checkbox"/> ext
<input type="checkbox"/>	Dispositif de type mécanique de 100 mm (4 po) : _____ (nombre) modèle _____ <input type="checkbox"/> int <input type="checkbox"/> ext
Installation sur le collecteur principal pluvial « normalement fermé »	
<input type="checkbox"/>	Dispositif de type mécanique de 100 mm (4 po) : _____ (nombre) modèle _____ <input type="checkbox"/> int <input type="checkbox"/> ext
Signature de l'entrepreneur ou de son représentant	
Date (aaaa-mm-jj)	