

Liste des donateurs et rapport de dépenses Municipalités de moins de 5000 habitants

1. Identification de la personne candidate									
Nom de la municipalité	Date de l'élection <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none; width: 25%; text-align: center;"> </td> <td style="border: none; width: 25%; text-align: center;"> </td> <td style="border: none; width: 25%; text-align: center;"> </td> <td style="border: none; width: 25%; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">AAAA</td> <td style="border: none; text-align: center;">MM</td> <td style="border: none; text-align: center;">JJ</td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table>					AAAA	MM	JJ	
AAAA	MM	JJ							
Prénom et nom de la personne candidate	<input type="checkbox"/> Mairie								
Nom de l'équipe reconnue (le cas échéant)	<input type="checkbox"/> Poste N° : _____								
Adresse du domicile de la personne candidate									
_____	_____	_____							
N° d'immeuble	Voie	App.							
_____		_____							
Ville ou municipalité		Code postal							
N° de téléphone									
_____	_____	_____							
Domicile	Cellulaire	Travail							
Adresse courriel									

2. Déclaration de la personne candidate n'ayant reçu aucun don et n'ayant effectué aucune dépense		
Je déclare que je n'ai reçu aucun don, que je n'ai pas contribué à ma propre campagne électorale et que je n'ai effectué aucune dépense.		
_____	_____	_____
Signature de la personne candidate	Nom en caractères d'imprimerie	Date

Accusé de réception (réservé à la trésorière ou au trésorier)	
La trésorière ou le trésorier doit remplir cette section lorsque la personne candidate remet ce formulaire.	
J'accuse réception du formulaire <i>Liste des donateurs et rapport de dépenses</i> signé par la personne candidate indiquée à la section 1.	
_____	_____
Signature de la trésorière ou du trésorier	Date
Rappel: La trésorière ou le trésorier doit remettre une copie du présent formulaire à la personne candidate.	

3. Don personnel de la personne candidate

Nom et prénom de la personne candidate: _____

Montant du don personnel (total A): _____ \$
Équivaut au montant total des dépenses payées par la personne candidate au bénéfice de sa propre candidature (montant maximal de 1 000 \$)

4. Liste des donateurs ayant versé un ou plusieurs dons dont le montant total est de plus de 50 \$

	Nom et prénom	Adresse du domicile (n° d'immeuble, voie, appartement)	Municipalité	Code postal	Don (\$)	Nombre de versements	Mode de paiement
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
	Total des dons de plus de 50 \$ (total B):				\$		
	Total des dons de 50 \$ ou moins (total C):				\$		
	Total des dons de l'ensemble des donateurs (A+B+C):				\$		

Rappel: Une donatrice ou donateur ne peut donner plus de 200 \$, sauf s'il s'agit de la personne candidate elle-même, qui peut, dans le but de favoriser son élection, donner un montant maximal de 1 000 \$.

5. Rapport de dépenses			
N°	Nom et adresse du fournisseur	Description du bien ou du service	Montant payé
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
Total des dépenses effectuées :			\$

6. Déclaration de la personne candidate ayant effectué des dépenses		
Tous les renseignements inscrits dans ce formulaire sont vrais, exacts et complets.		
_____	_____	_____
Signature de la personne candidate	Nom en caractères d'imprimerie	Date