

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 <div style="display: flex; justify-content: space-around; border-bottom: 1px solid black;"> AAAA MM JJ </div> <input type="checkbox"/> Mairie <input type="checkbox"/> Poste N° : _____
Prénom et nom de la personne candidate	
Nom de l'équipe reconnue (le cas échéant)	
Adresse du domicile de la personne candidate	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black;"> N° d'immeuble Voie App. </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black;"> Ville ou municipalité Code postal </div>	
N° de téléphone	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black;"> Domicile Cellulaire Travail </div>	
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 qu'une personne candidate dépense à même ses propres biens en vue de favoriser son élection (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