

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

1. Identification de la personne candidate							
Nom de la municipalité SAINT-LUDGER	Date de l'élection <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; padding: 2px;">2022</td> <td style="width: 33%; padding: 2px;">05</td> <td style="width: 33%; padding: 2px;">01</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">AAAA</td> <td style="font-size: 8px;">MM</td> <td style="font-size: 8px;">JJ</td> </tr> </table>	2022	05	01	AAAA	MM	JJ
2022	05	01					
AAAA	MM	JJ					
Prénom et nom de la personne candidate	<input type="checkbox"/> Mairie <input type="checkbox"/> Poste N° : _____						
Nom de l'équipe reconnue (le cas échéant)							
Adresse du domicile de la personne candidate <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">N° d'immeuble</td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">Voie</td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">App.</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">Ville ou municipalité</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">Code postal</td> </tr> </table>		N° d'immeuble	Voie	App.	Ville ou municipalité		Code postal
N° d'immeuble	Voie	App.					
Ville ou municipalité		Code postal					
N° de téléphone <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">Domicile</td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">Cellulaire</td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">Travail</td> </tr> </table>		Domicile	Cellulaire	Travail			
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 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