

## 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  <input type="checkbox"/> Poste N° : _____								
Nom de l'équipe reconnue (le cas échéant)									
Adresse du domicile de la personne candidate									
_____	_____								
N° d'immeuble	Voie								
_____	_____								
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)	
<b>La trésorière ou le trésorier doit remplir cette section lorsque la personne candidate remet ce formulaire.</b> 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
<b>Rappel:</b> 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							
					<b>Total des dons de plus de 50 \$ (total B):</b>	<b>\$</b>	
					<b>Total des dons de 50 \$ ou moins (total C):</b>	<b>\$</b>	
					<b>Total des dons de l'ensemble des donateurs (A+B+C):</b>	<b>\$</b>	

**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