



DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE 2019

Dispositif financier à destination des médecins et des professionnels de santé* pour l'achat de matériel professionnel et/ou mise aux normes des locaux professionnels

**Médecin généraliste, pédiatre, sage-femme/maïeuticien, infirmier, dentiste*

- Achat de matériel professionnel

- Mise aux normes des locaux

Le dossier complété et signé est à renvoyer à l'adresse suivante :

**Mairie de Bois-le-Roi
Service Finances
4 avenue Paul Doumer
77590 Bois-le-Roi**

Ou

Votre dossier signé et scanné peut être renvoyé par courriel à l'adresse suivante :

contacts@ville-boisleroi.fr

CANDIDAT	Coordonnées Personnelles	Coordonnées Professionnelles
NOM Prénom		
Domiciliation		
Contact tel		
Courriel		

Eligibilité de la candidature

Montant prévisionnel du projet (merci de bien vouloir joindre devis et attestations) :

En dépenses :

Nature des dépenses	Montant €
Total projet	

En recettes :

Nature des financements envisagés	Montant €
Total projet	

Justificatifs :

- Copie du diplôme
- Copie inscription au registre de l'ordre
- Copie des attestations de cofinancements
- Présent dossier complété et signé
- RIB

Attestation sur l'honneur

Je soussigné.e, _____, atteste sur l'honneur l'exactitude des informations fournies dans le présent dossier de demande d'aide.

J'atteste notamment avoir signalé l'ensemble des demandes de subventions sollicitées auprès des différents financeurs publics.

Fait à _____ le,

Signature du demandeur :

ATTENTION : Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du Code Pénal. Le droit d'accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce auprès du service ou de l'Établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.