

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION**

**DISPOSITIF DEPARTEMENTAL DE SOUTIEN AU MAINTIEN ET A L’INSTALLATION DE PROFESSIONNELS DE SANTE – APPUI AUX PRATICIENS**

#### Présentation du professionnel

Nom :

Prénom :

Type d’activité médicale ou paramédicale :

Activité en structure d’exercice collectif : oui / non

Adresse professionnelle :

code pôstal : VILLE :

téléphone : fax :

Courriel : site internet :

Numéro RPPS :

Numéro FINESS :

Numéro siren : code ape :

Numéro siret :

**Type d’opération :**

Maintien d’activité : travaux et équipement de sécurisation des locaux

Installation : travaux et equipement d’installation

**Description de l’opération :**

- DIAGNOSTIC, ETAT DES LIEUX

- OBJECTIFS ET RESULTATS ATTENDUS :

- Contenu et deroulement de l’opération :

- Matériel et equipement nécessaires :

- Lieu de réalisation de l’opération (adresse précise) :

- Date previsionnelle de lancement de l’opération :

- Date previsionnelle d’achevement de l’opération :

- Calendrier l’opération  (études opérationnelles, dates des acquisitions foncières…)

- Publics cibles :

**Budget prévisionnel de l’opération**

|  |  |
| --- | --- |
| Dépenses Joindre les devis TravauxEquipementTotal A = € HTTotal A = € TTC **(Doit être égal au Total B)** | Ressources Indiquez le **détail des ressources** (fonds propres, emprunts, etc), **et subventions**, en précisant si elles sont déjà obtenues ou en cours d’instruction. Total B = € HTTotal B = € TTC **(Doit être égal au Total A)** |

La Département ne peut être le financeur unique : la subvention départementale est plafonnée à 50% de la dépense subventionnable dans la limite d’un plafond maximum de 7500 €.

**DEPENSE SUBVENTIONNABLE** = TOTAL ‑ TVA ‑ DEPENSES NON ELIGIBLES (frais financiers, rémunération du maître d’ouvrage, taxes, redevance parking, sujétions de voirie, rémunération intermédiaires, concours de concepteurs, assurance dommage-ouvrage, frais de déménagement, frais de gardiennage et de sécurisation du site)

Le budget prévisionnel doit être établi à l'équilibre (recettes/dépenses à l'euro prêt) et de façon réaliste.

1. Montant total de l’opération :
2. Montant de la subvention départementale sollicitée :



## PIECES A FOURNIR

Formulaire départemental renseigné incluant :

* la présentation du professionnel
* la description de l’opération
* le plan de financement prévisionnel détaillé et actualisé, indiquant si les cofinancements sont déjà attribués ou en cours d’instruction
* le calendrier de l’opération

Devis des travaux, aménagements et équipements inclus dans le plan de financement prévisionnel

Attestation de non commencement des travaux/acquisitions avant le vote favorable des élus en commission permanente ou courrier sollicitant une dérogation pour démarrage anticipé de l’opération (indiquant les **raisons** de l’anticipation ainsi que la **date précise** de commencement)

Avis de situation SIRENE du professionnel (identifiant SIRET et code APE)

Statuts / règlement de la structure si le professionnel s’installe dans une structure d’exercice collectif

Attestation d’engagement de la collectivité publique de proximité partenaire à signer la convention tripartite relative à l’opération

Attestation de fonctionnement sur la base d’un conventionnement et d’un tiers-payant secteur 1

Justification d’occupation immobilière (acte de vente, bail, convention d’occupation à titre gratuit…)

Comptes et bilans certifiés du dernier exercice

Relevé d’identité bancaire

Pour toute opération comprenant des travaux impactant la structure du bâtiment :

Dossier et arrêté d’obtention du permis de construire

Eléments architecturaux (APD, notice architecturale, etc)

**MODELE D’ATTESTATION DE NON COMMENCEMENT DE L’OPERATION**

**(TRAVAUX OU ACQUISITION DES EQUIPEMENTS)**

(à recopier sur papier à en-tête de l’organisme bénéficiaire)

Objet : attestation de non commencement des travaux / acquisition des équipements dans le cadre de [*INTITULE DE L’OPERATION*]

Je soussigné-e [*NOM DU REPRESENTANT LEGAL DE LA STRUCTURE*]

en qualité de [*FONCTION*] au sein de [*NOM DE LA STRUCTURE*]

m’engage à ce que les travaux prévisionnels et/ou l’acquisition d’équipements pour l’opération citée en objet ne débuteront/débutera pas avant le vote favorable des élus départementaux relativement à la présente demande.

Fait à ………………, le …………………..

Signature

Cachet

**MODELE DE DEMANDE DE DEROGATION**

**POUR DEMARRAGE ANTICIPE DE L’OPERATION**

(à recopier sur papier à en-tête de l’organisme bénéficiaire)

Objet : attestation sollicitant une dérogation pour le démarrage anticipé de l’opération dans le cadre de [*INTITULE DE L’OPERATION*]

Je soussigné-e [*NOM DU REPRESENTANT LEGAL DE LA STRUCTURE*]

en qualité de [*FONCTION*] au sein de [*NOM DE LA STRUCTURE*]

sollicite une dérogation pour le démarrage anticipé, avant le vote favorable des élus départementaux relativement à la présente demande, concernant l’opération citée en objet, qui débutera le [*DATE DE DEBUT DES TRAVAUX / ACQUISITION D’EQUIPEMENTS*]

en raison de [*EXPLICITER LE CARACTERE URGENT DU DEMARRAGE DE L’OPERATION*]

Fait à ………………, le …………………..

Signature

Cachet