Demande de prise en charge de frais d'installation d'un dispositif de télé assistance

Je soussigné,
M. Mme é ..

Demeurant à
é é
é é
é ..

Sollicite(nt) la Communauté de Communes du Sammiellois dans le cadre de l'installation d'un dispositif de télé-assistance auprès de :

- ☐ ADAPAH
- ☐ ADMR télé assistance Filien
- ☐ MSA Présence Verte

Montant des frais d'installation : é .

Participation des autres financeurs : organismes et montants accordés :
(joindre les justificatifs)

Participation du demandeur égale à 20% du coût de l'installation TTC : é é é é é é .

Signature du demandeur	Validation Organisme (cachet et signature)	Validation Communauté de Communes du Sammiellois (cachet et signature)

<u>Pièces à joindre au présent formulaire :</u>

- Copie des co-financements des autres organismes
- RIB (pour versement de la somme attribuée par la Communauté de Communes directement sur votre compte)