

Démarche : Département du Loiret - Soutien à l'installation des médecins et professionnels de santé

Organisme : Cap Loiret Santé

Identité du demandeur

Email

Etablissement
SIRET

Dénomination

Forme juridique

Formulaire

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

Nature du dispositif :

- Subventions d'investissement pour l'achat de matériel(s) professionnel(s) et/ou mise aux normes des locaux professionnels.
- Achat de matériel professionnel pour la structure ou pour l'exercice personnel en cabinet regroupé.
- Subventions de fonctionnement au titre de la prime forfaitaire d'exercice pour les professionnels exerçant à titre libéral - (Art R. 1511-44 du CGCT).
- La subvention sera bonifiée à hauteur 2 000 € si le professionnel est maître de stage au moment de sa demande ou si ce dernier s'engage à devenir maître de stage avant la fin de son engagement, afin de développer et renforcer les lieux d'accueil des étudiants.

A NOTER : Le Département du Loiret utilise la plateforme demarches.adullact.org pour publier et suivre les différentes démarches. A ce titre, les notifications seront réceptionnées avec l'adresse ne-pas-repondre@adullact.org

Avant toute saisie de ce formulaire, merci de bien prendre connaissance de la réglementation liée à cette aide.

Vous pouvez également consulter le site internet dédié:

<https://www.caploiretsante.fr/vous-etes/professionnel-de-sante/aide-linstallation>

Votre métier

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Médecin généraliste
- Médecin autres spécialités en tension
- Dentiste
- Sage-femme
- Infirmier(e)
- Infirmier(e) en pratique avancée
-

Département du Loiret - Soutien à l'installation des médecins et professionnels de santé

- Orthophoniste
- Pédicure - Podologue
- Orthoptiste
- Pharmacien mise aux normes des locaux

Préciser votre métier

Spécialité complémentaire

Votre type d'exercice

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Exercice mixte
- Libéral

Nombre de demi-journée par semaine

Votre besoin

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- Achat de matériel professionnel
- Mise aux normes des locaux

Coordonnées personnelles et professionnelles

Vos coordonnées personnelles sont différentes de votre Siret

Cochez la mention applicable

- Oui
- Non

Vos coordonnées personnelles

Civilité

- Mme
- M.

Nom

Prénom

Adresse

Commune

Téléphone personnelles

Courriel

Si différent du compte

Coordonnées professionnelles

Téléphone

Courriel

Si différent du compte

Présentation du projet

Présentez le projet d'installation

Point de vigilance, dépenses non financées :

Ameublement de la salle d'attente, ameublement non médical du cabinet (type Ikea, Fly...), la décoration intérieure, les assurances et abonnements professionnels, les frais de mise en service et maintenance des logiciels professionnels, les frais de déménagement, les avances sur loyer, les fournitures de bureau, le véhicule (hors infirmier libéraux), lecteur de carte vitale (télétransmission frais/CPAM), frais de livraison, de transport, de montage.

Précisez le type de dépenses associées à la demande de subvention :

Exemples: Matériel informatique, téléphonie, petit matériel de soin, périssables...

Date d'installation prévue

Lieu(x) où vous souhaitez vous exercer?

Communes

La commune d'installation doit être située dans le Loiret

Communes

La commune d'installation doit être située dans le Loiret

Communes

La commune d'installation doit être située dans le Loiret

Connaissance du dispositif

Comment avez-vous eu connaissance de cette aide :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

Réseaux sociaux

Réseaux professionnels

Communication Départementale

Proches (familles, amis)

Maître de stage

Faculté - école

Réseaux étudiants

Ordres - URPS

Autre

Autre?

Autre

Autre

Autre

Etes-vous originaire du Loiret ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Quelle est votre commune d'origine

Connaissance du réseau professionnel

Avez-vous connaissance du réseau professionnel autour du futur lieu d'exercice :

Cochez la mention applicable

Non

Souhaitez-vous être mis en contact avec le réseau existant.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Communauté professionnelle territoriales de santé

Envisagez-vous de faire partie d'une Communauté professionnelle territoriales de santé

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Pourquoi?

Maitre de stage

Êtes-vous maître de stage

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Souhaitez-vous devenir maitre de stage

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Demandes de financement public en cours

Une demande de financement public est elle en cours

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Selon le règlement financier, il n'est pas possible de cumuler les aides publiques

Pièces justificatives

Devis & Factures

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Pièce justificative

Pièce justificative

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Pièce justificative

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Inscription à l'ordre du Loiret

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Attestation sur l'honneur

Je m'engage à exercer 5 ans dans le Loiret en contrepartie de la subvention allouée.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Communication de la collectivité

Communication et envoi d'informations diverses par la collectivité

La collectivité souhaite valoriser ses actions en matière de soutien à l'installation des médecins et pourrait utiliser vos données personnelles dans le cadre de campagnes de communication

La collectivité pourrait également utiliser vos données personnelles pour vous envoyer des informations concernant d'autres aides ou services susceptibles de vous intéresser.

J'accepte que mes données soient utilisées à des fins de communication par la collectivité.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

J'accepte de recevoir des informations diverses de la part de la collectivité.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Politique de recueil des données personnelles

Recueil des données personnelles

Dans le cadre de l'instruction de votre demande de subvention, nous collectons et traitons certaines de vos données personnelles recueillies dans ce formulaire. Elles ont pour objet d'instruire votre demande d'aide à l'installation dans le Loiret. Elles ont également pour objets de permettre au Département de valoriser sa politique, et de vous adresser des informations sur des événements, des rencontres...

Elles sont collectées par l'association Adullact qui les conserve 18 mois au plus (sauf dossiers non retenus qui sont supprimés 10 jours à compter de la notification de refus), et par le Département du Loiret représenté par le Président du Conseil Départemental,

Département du Loiret - Soutien à l'installation des médecins et professionnels de santé responsable de traitement, qui les enregistre dans un fichier informatisé.

Vos données seront communiquées aux seuls destinataires suivants : agents de la direction en charge de la mise en œuvre de cette politique, les élus membres de la commission compétente, les administrateurs de la solution, direction de la communication, direction des finances. Elles sont également transmises à un tiers extérieur : la Paierie départementale.

Le Département conserve les dossiers refusés pendant 2 ans à compter de la notification de refus puis les détruit. Les dossiers acceptés sont conservés pendant 10 ans après le solde du paiement de l'aide accordée, puis détruites ; les fichiers transmis à la Direction de la communication sont conservés 3 ans à compter de leur recueil avant destruction

Je consens au recueil des données personnelles me concernant pour le traitement et l'instruction de ma demande de subvention

Cochez la mention applicable

Oui

Non

J'ai pris connaissance de mes droits et des conséquences de l'exercice de mes droits sur l'instruction de ma demande de subvention

Vos Droits et Conséquences de leur Exercice : <https://demarches-en-ligne.loiret.fr/Droits-et-consequence-exercice-Subv.pdf>

Cochez la mention applicable

Oui

Non