Les Bouchons du Pays de Lorient

Demande de Participation Financière

Merci de nous retourner cette demande à
« Les Bouchons du Pays de Lorient » - 19 Rue Georges Politzer 56600 Lanester

Bénéficière

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Adresse mail : _____

Porteur du projet si différent du bénéficière :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Adresse mail : _____

Description du projet :

☐ Acquisition d'une aide technique :

_____

_____

☐ Travaux d'adaptation de l'habitat :

_____

_____

☐ Adaptation d'un véhicule :

_____

_____

☐ Autre :

_____

_____

Association Les Bouchons du Pays de Lorient
bouchon.lorient@hotmail.fr http://www.lesbouchonsdupaysdelorient.com

Plan de financement :

Coût total du projet : _____

Organisme ou association sollicité	Financement demandé	Montant accordé
Sécurité Sociale		
Mutuelle		
Prestation de compensation (PCH)		
Fonds de compensation (FDC)		
AFM		
Comité d'Entreprise (C.E)		
AGEFIPH		
Caisse de retraite		
Autre		
Apport personnel	_____ €	
Total d'aides accordées	_____ €	
Reste à charge	_____ €	

Assistante sociale

Nom :_____ Organisme:_____

Téléphone : _____ Adresse mail :_____

Rapport social

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Avis de l'assistante sociale

_____

_____

_____

Signature de l'Assistante Sociale