



# Communauté de Communes du Sammiellois



## **FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRISE EN CHARGE DES FRAIS D'INSTALLATION D'UN DISPOSITIF DE TELEASSISTANCE**

*A remplir par le demandeur*

Je soussigné(e), M. Mme

Demeurant à

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

- ADAPAH  
 ADMR téléassistance Filien  
 MSA Présence Verte

Montant des frais d'installation

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

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

**Signature du demandeur**

**Validation de l'organisme  
(cachet et signature)**

**Validation de la Communauté de  
communes du Sammiellois  
(cachet et signature)**

### **Pièces à joindre au présent formulaire :**

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

**Formulaire à renvoyer à l'adresse ci-dessous**