

DEMANDE DE VERSEMENT DE SUBVENTION
Subventions spécifiques de fonctionnement

- Bénéficiaire de la subvention : POLE SANTE PLURIDISCIPLINAIRE PARIS-EST
- N° tiers financier : 0 (IRIS : EXM04614)

OBJET DU PROJET : Sensibilisation et formation des aidants aux bonnes pratiques en matière d'accompagnement		N° DOSSIER IRIS : EX045306 - 02/10/2019
DELIBERATION : N° CP2019-341 du 18 septembre 2019		
BASE SUBVENTIONNABLE :	TAUX D'INTERVENTION :	MONTANT DE LA SUBVENTION MAXIMUM
63 000,00 €	47,62 %	30 000,00 €
ANNEE DE PROGRAMME :	IMPUTATION BUDGETAIRE :	ENGAGEMENT COMPTABLES :
2019		
MONTANT CUMULE DES AVANCES et ACOMPTES DEJA MANDATES : 0,00 €		
Date limite impérative d'arrivée à la Région Ile de France de votre première demande : 18 septembre 2020		

PARTIE A REMPLIR PAR LE BENEFICIAIRE
EN FONCTION DES MODALITES DE VERSEMENT QUI LUI ONT ETE NOTIFIEES

Montant de la présente demande ¹⁹(en €) :

Cette demande s'effectue dans le cadre de (cocher la case correspondante) :

- Avance (si prévue dans la convention) si oui, préciser le montant des dépenses prévues (en €) :

-Acompte : si oui, préciser le montant des dépenses effectuées par le bénéficiaire à la date de la demande (en €) :

-Solde : si oui, préciser le montant des dépenses effectuées par le bénéficiaire à la date de la demande (en €) :

Reçu sur نامه le 9 mars 2020



Evellene REVELLAT

¹⁹ Déduction faite de la TVA récupérable