



Annexe : Dossier de demande

Subvention pour l'aménagement et l'ameublement des "Colocations Mayenne Santé"

Présentation du demandeur

Nom de la personne morale :

Statut :

Adresse :

CP :

Commune :

Interlocuteur référent :

Email :

Téléphone :

Présentation du projet

1- Descriptif des travaux et/ou de l'ameublement envisagés :

2- Capacité d'accueil et profils visés pour les personnes accueillies :

Plan de financement

Dépenses	Recettes
<u>Identifier les dépenses éligibles lot par lot</u>	Autofinancement : Subvention : Emprunt :

Pièces à joindre au présent dossier de demande

Le dossier devra être impérativement transmis **avant le démarrage des travaux** par mail à l'adresse suivante : prosdessante@lamayenne.fr avec les pièces suivantes :

- Plans et devis justificatifs ;
- Attestation relative à la régularité de la situation au regard des obligations fiscales, sociales et en matière de droit et d'urbanisme (par exemple : déclaration de travaux ou permis de construire) ;
- RIB ;
- Attestation sur l'honneur relative à la communication autour du logement, transmise lors de la formulation de la demande et signée par le représentant de la structure bénéficiaire ;
- Le cas échéant, délibération validant le projet avec le montant des travaux le cas échéant ;
- Le cas échéant, engagement de reversement de l'aide allouée à la société d'exploitation occupant les locaux, soit sous forme d'aide directe, soit sous forme de réduction de loyers ;