

**Dossier de demande d’aide financière pour les lieux de vie collectifs**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHE D'IDENTIFICATION** | | | | |
|  | **DEMANDEUR** | **STRUCTURE CONCERNE** | **PROPRIETAIRE** | **GESTIONNAIRE** |
| **Raison sociale** |  |  |  |  |
| **Adresse** |  |  |  |  |
| **Téléphone** |  |  |  |  |
| **Mail** |  |  |  |  |
| **Statut** | public  privé non lucratif  privé lucratif | public  privé non lucratif  privé lucratif | public  privé non lucratif  privé lucratif | public  privé non lucratif  privé lucratif |
| **N° FINESS** |  |  |  |  |
| **N° SIRET** |  |  |  |  |
| **Nom et qualité de la personne habilitée à signer la convention d'attribution d'aide financière** |  |  |  |  |
| **Coordonnées** | Tél :  Courriel : |  |  |  |
| **Nom et qualité de la personne en charge du dossier** |  |  |  |  |
| **Coordonnées** | Tél :  Courriel : |  |  |  |

* **S’agit-il d’un projet en VEFA (vente en l’état futur d’achèvement) ?**  Oui  Non