



DOSSIER DE DEMANDE AUPRES DU CONSEIL DÉPARTEMENTAL

Demande d'indemnisation Stages actifs des étudiants en odontologie dans la Manche

Identité

Nom de l'étudiant :

Prénom :

Adresse :

Courriel :

Téléphone :

Lieu du stage :

Période de stage :

Pour la demande d'indemnisation des frais de déplacement (aide plafonnée à 1800€ pour la durée du stage) :

Distance parcourue domicile-lieu de stage (aller-retour) x 20 x 0,30 :

× 20 × 0,30 = 0,00

Demande d'indemnisation

Stages actifs des étudiants en odontologie dans la Manche

Déclaration sur l'honneur

Je soussignée M., Mme (nom, prénom) _____, demeurant
au _____ atteste sur
l'honneur de l'exactitude des éléments fournis pour recevoir une indemnité pour mes frais de
déplacement. J'atteste ne recevoir aucune autre aide financière à savoir les aides apportées
au titre du contrat d'engagement de service public et des aides apportées par d'autres
collectivités territoriales et par tout autre organisme public ou privé.

Je m'engage à effectuer trois semaines de remplacement dans le département dans les deux
ans qui suivent le versement de l'aide.

J'ai pris connaissance des sanctions pénales encourues par l'auteur d'une fausse
attestation.

Pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à _____, le _____

Signature

Pièces justificatives à fournir avec le formulaire :

- un certificat du statut d'étudiant en odontologie
- un justificatif de domicile au nom de l'étudiant
- un justificatif du terrain de stage
- un relevé d'identité bancaire
- la déclaration sur l'honneur remplie

Envoi du dossier et des pièces justificatives

Par courrier :

Conseil départemental de la Manche
A l'attention de Laura EVENO
Direction du développement durable des territoires
50050 SAINT-LÔ CEDEX
Tél : 02 33 05 97 44 - laura.eveno@manche.fr