



DEMANDE D'INDEMNITE FORFAITAIRE D'HEBERGEMENT DESTINEE AUX INTERNES QUI ACCOMPLISSENT UN STAGE EN AMBULATOIRE

NOM :

Prénom :

Année d'étude :

Adresse personnelle :

.....

Décret N°2020 1307 du 29 octobre 2020 modifiant les conditions de versement de l'indemnité :

Demande au CHU de Poitiers le versement de l'indemnité forfaitaire d'hébergement versée aux internes lorsqu'ils accomplissent un stage ambulatoire situé dans une zone géographique caractérisée par une offre de soin insuffisante ou par des difficultés dans l'accès aux soins sans condition de distance minimale.

Adresse du lieu de stage :

.....

.....

Date du stage :

Cachet et signature du maître de stage : *(obligatoire)*

JE M'ENGAGE A :

- Joindre une attestation sur l'honneur par laquelle je certifie supporter la charge d'un logement à titre onéreux.

- Faire signer ma convention de stage (gérée par la faculté)

Fait-le :

Signature de l'intéressé(e) :

A RETOURNER A : Madame Emeline GRANDIN

Par mail : emeline.grandin@chu-poitiers.fr

Ou par courrier à l'adresse suivante :

Direction des affaires médicales

CHU de Poitiers

2 rue de la Milétrie

CS90577

86021 POITIERS Cedex

Téléphone : 05 49 44 36 57