**DOSSIER DE DEMANDE DE FINANCEMENT DE**

**MATERIEL DE PREVENTION DES TMS**

**Les demandes de financement de matériels de prévention des TMS ne concernent que les établissements publics ou privés fournissant un ERRD complet auprès des autorités de tarification**

**IDENTIFICATION**

Raison sociale juridique : Cliquez ici pour taper du texte.

Finess Juridique : Cliquez ici pour taper du texte.

Raison sociale géographique : Cliquez ici pour taper du texte.

Finess Géographique : Cliquez ici pour taper du texte.

Nombre d’ETP de la structure juridique : Cliquez ici pour taper du texte.

Contact :Cliquez ici pour taper du texte.

**MATERIEL SOLLICITE**

Dénomination : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Le matériel a-t-il été choisi :

A la demande du personnel ;

Après une période de test proposée par le fournisseur;

Avec une formation à son utilisation ;

Avec la désignation d’un référent pour son utilisation.

**FINANCEMENT**

Montant globale : Cliquez ici pour taper du texte.

Financement ARS demandé : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Une demande auprès de la Carsat a-t-elle été engagée ? Choisissez un élément.

La structure juridique a-t-elle perçue des aides Assurance-Maladie ou Etat sur ce type de matériel au cours des 3 dernières années ? Choisissez un élément.

Si oui : sur quel matériel et pour quel montant ? Cliquez ici pour taper du texte.

**PIECES A JOINDRE :**

Devis

Justificatif ou présentation de la formation à l’utilisation

Avis CHSCT/CSE

Formalisation de l’inscription de cet investissement au sein du DUERP

**Commentaire libre :**Cliquez ici pour taper du texte.