

3 AIDE À L'INSTALLATION RÈGLEMENT D'ATTRIBUTION

**AIDES FINANCIÈRES AUX ÉTUDIANTS EN MÉDECINE ET CHIRURGIE DENTAIRE:
BOURSE D'AIDE À L'INSTALLATION**

L'aide financière est accordée aux jeunes diplômés en médecine générale ou chirurgie dentaire qui souhaitent s'installer sur le département de l'Yonne dès l'obtention de leur diplôme.

CONDITIONS GÉNÉRALES D'ATTRIBUTION DE L'AIDE:

BÉNÉFICIAIRES

- Médecin généraliste ou chirurgien dentaire libéral candidat à une primo-installation.

MODALITÉS DE L'AIDE

- Attribution d'une bourse sous forme d'un versement de 12 000 € en une seule fois à l'installation.
- Dispositif compatible avec les aides de l'État.

CONDITIONS D'ATTRIBUTION

- Être de nationalité française.
- Engagement d'installation sur le département de l'Yonne d'une durée minimale de 5 ans.
- Constituer un dossier de demande.

COMPOSITION DU DOSSIER À PRÉSENTER

- Dossier d'inscription dûment rempli.
- Lettre de motivation.
- Attestation d'inscription au Conseil de l'Ordre des Médecins ou Attestation de réussite aux examens si inscription en cours.
- Signature d'une convention d'engagement avec le Conseil Départemental de l'Yonne.
- Relevé d'identité bancaire.

Pour tout complément d'information, veuillez contacter :

Docteur Bernard Chardon
Conseiller santé auprès du Président du Conseil départemental.

Tél. 03 86 72 89 52
Mail : bchardon@cg89.fr

Contact administratif :

Sous Direction Éducation et de l'Enseignement Supérieur
Joselyne Gaudin

Tél. 03 86 72 87 83
Mail : bourses@cg89.fr



Et si vous vous **installiez** dans **l'Yonne ?**

À 1 h 30 de Paris

BOURSE DE STAGE

BOURSE D'ENGAGEMENT 3^e CYCLE

AIDE À L'INSTALLATION



DEMANDE DÉPARTEMENTALE D'AIDE À L'INSTALLATION DE MÉDECINS DANS L'YONNE



Veuillez cocher la case concernée.



LE CANDIDAT

Nom (en majuscules) : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Commune : _____ Code postal : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

1 BOURSE DE STAGE

Université fréquentée : _____ Lieu de stage : _____

Niveau d'études en internat : 1^{ère} année 2^e année 3^e année

Nom et adresse du maître de stage : _____

Date de stage : du ____/____/____ au ____/____/____ inclus

Pièces à joindre au dossier

Dossier d'inscription dûment rempli • Justificatif d'inscription en internat de médecine ou en 5^e/6^e de chirurgie dentaire • Attestation de lieu de stage • Justificatifs d'hébergement et de transport • Relevé d'identité bancaire.

2 BOURSE D'ENGAGEMENT 3ÈME CYCLE

Université fréquentée : _____

Niveau d'études en internat : 1^{ère} année 2^e année 3^e année

Pièces à joindre au dossier

Dossier d'inscription dûment rempli • Lettre de motivation • Attestation de réussite aux examens • Signature d'une convention d'engagement avec le Conseil Départemental de l'Yonne • Justificatif d'inscription en internat de médecine générale/dentaire • À chaque fin d'année universitaire, un document certifiant l'assiduité et attestant le passage dans l'année supérieure signé des autorités universitaires • Relevé d'identité bancaire.

3 AIDE À L'INSTALLATION

Forme d'installation : En cabinet individuel En cabinet de groupe En Maison de Santé Pluridisciplinaire (M.S.P)

Nom du cabinet médical (ou M.S.P) : _____

Adresse d'installation : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

Numéro et date d'inscription au :

- Conseil de l'Ordre des médecins : _____

- Conseil Départemental de l'Ordre des Médecins : _____

Pièces à joindre au dossier

Dossier d'inscription dûment rempli • Lettre de motivation • Attestation d'inscription au Conseil de l'Ordre des Médecins ou Attestation de réussite aux examens si inscription en cours • Signature d'une convention d'engagement avec le Conseil Départemental de l'Yonne • Relevé d'identité bancaire.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement joint à ce formulaire et j'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées.

Fait le _____ à _____ Signature du candidat

1 BOURSE DE STAGE RÈGLEMENT D'ATTRIBUTION

AIDES FINANCIÈRES AUX ÉTUDIANTS EN MÉDECINE ET CHIRURGIE DENTAIRE : BOURSE DE STAGE

L'aide financière est accordée aux étudiants en médecine générale ou chirurgie dentaire qui effectuent leurs stages de fin de cursus dans le département de l'Yonne.

CONDITIONS GÉNÉRALES D'ATTRIBUTION DE L'AIDE :

BÉNÉFICIAIRES

- Étudiants en internat de médecine générale / Étudiants de 3^e cycle court en chirurgie dentaire.

MODALITÉS DE L'AIDE

- Attribution d'une bourse de stage sous forme de versement de 600 € en une seule fois.

CONDITIONS D'ATTRIBUTION

- Être inscrit dans une université française.
- Effectuer un stage au sein d'un cabinet médical ou dentaire de l'Yonne agréé maître de stage par l'université de rattachement de l'étudiant.
- Constituer un dossier de demande.

COMPOSITION DU DOSSIER À PRÉSENTER

- Dossier d'inscription dûment rempli.
- Justificatif d'inscription en internat de médecine ou en 3^e cycle de chirurgie dentaire.
- Attestation formalisée par le maître de stage.
- Justificatifs d'hébergement et de transport.
- Relevé d'identité bancaire.

2 BOURSE D'ENGAGEMENT 3ÈME CYCLE RÈGLEMENT D'ATTRIBUTION

AIDES FINANCIÈRES AUX ÉTUDIANTS EN MÉDECINE GÉNÉRALE OU CHIRURGIE DENTAIRE : BOURSE D'ACCOMPAGNEMENT À L'INSTALLATION

L'aide financière est accordée aux étudiants pendant le 3^e cycle de médecine générale et de chirurgie dentaire qui s'engagent à s'installer dans le département de l'Yonne.

CONDITIONS GÉNÉRALES D'ATTRIBUTION DE L'AIDE :

BÉNÉFICIAIRES

- Étudiants en internat de médecine générale de 3^e cycle / Étudiants de 5^e et 6^e année de chirurgie dentaire.

MODALITÉS DE L'AIDE

- 1^{ère} année : 750 € par mois sur 12 mois.
- 2^e année : 1 000 € par mois sur 12 mois.
- 3^e année : 1 500 € par mois sur 12 mois.
- Soit une aide totale de 39 000 €.
- Dispositif compatible avec les aides de l'État.

CONDITIONS D'ATTRIBUTION

- Être inscrit dans une université française.
- Engagement d'installation sur le département de l'Yonne d'une durée minimale de 5 ans.
- Constituer un dossier de demande.

COMPOSITION DU DOSSIER À PRÉSENTER

- Dossier d'inscription dûment rempli.
- Lettre de motivation.
- Attestation de réussite aux examens.
- Signature d'une convention d'engagement avec le Conseil Départemental de l'Yonne.
- Justificatif d'inscription en internat de médecine générale / dentaire.
- À chaque fin d'année universitaire, un document certifiant l'assiduité et attestant le passage dans l'année supérieure signé des autorités universitaires.
- Relevé d'identité bancaire.