



ATTESTATION

sur l'inscription budgétaire des actions sollicitées par les EHPADs

Je soussigné(e) Madame, Monsieur,

Fonction :

Établissement :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Certifie que les actions de prévention déposées auprès de la Commission des financeurs sont des mesures nouvelles, de la section dépendance, qui n'ont pas été initialement inscrites au budget prévisionnel de l'année en cours et ne seront pas financées au titre du forfait dépendance.

Fait à, le

Signature