

Installez-vous dans **L'YONNE!**

A 1 h 30 de Paris



BOURSES DE STAGE **BOURSE D'ENGAGEMENT 3^E CYCLE** **AIDE À L'INSTALLATION**

Cadre réservé à l'administration _____

Nom : _____

Prénom : _____

Spécialité : _____

Type d'aide : _____

Yonne Santé
CONSEIL DÉPARTEMENTAL

www.yonne-sante.fr

www.yonne.fr

facebook.com/fildelyonne

Règlement d'attribution à l'installation des médecins dans L'YONNE

LES BOURSES DE STAGE

1 BOURSE DE STAGE RÉSERVÉ AUX ÉTUDIANTS EN MÉDECINE DE 2^e CYCLE (EXTERNES)

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 de 2^e cycle (externes).

MODALITÉS DE L'AIDE

- Attribution d'une bourse de stage sous forme de versement de 250 € en une seule fois.

CONDITIONS D'ATTRIBUTION

- Attribution d'une bourse de stage aux étudiants de 2^e cycle venant effectuer un stage dans l'Yonne de 7 semaines, chez un maître de stage universitaire.
- Être inscrit dans une université européenne (UE).
- Constituer un dossier de demande.

COMPOSITION DU DOSSIER À PRÉSENTER

- Dossier d'inscription dûment rempli.
- Justificatif d'inscription en internat de médecine ou en 2^e cycle de chirurgie dentaire.
- Attestation formalisée par le maître de stage.
- Justificatifs d'hébergement et de transport.
- Relevé d'identité bancaire et copie d'une pièce d'identité.

2 BOURSE DE STAGE RÉSERVÉ AUX ÉTUDIANTS EN MÉDECINE DE 3^e CYCLE (INTERNES)

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 européenne (UE).
- 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 (sont exclus les internes effectuant un stage en milieu hospitalier).
- 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 et copie d'une pièce d'identité.

Règlement d'attribution à l'installation des médecins dans L'YONNE

3 BOURSE D'ENGAGEMENT

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 européenne (UE).
- 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 et 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 et copie d'une pièce d'identité.

4 AIDE À L'INSTALLATION

AIDES FINANCIÈRES AUX ÉTUDIANTS EN MÉDECINE GÉNÉRALE OU 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 (âge requis inférieur à 55 ans. Voir médecin spécialiste en défaut sur notre territoire).

CONDITIONS GÉNÉRALES D'ATTRIBUTION DE L'AIDE :

BÉNÉFICIAIRES

- Médecin généraliste ou chirurgien dentaire libéral candidat à une primo-installation (voir spécialiste sous réserve de validation par la commission ad hoc).

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 (en sachant que le maximum d'aides ne doit pas dépasser la somme de 15 000 €).

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 et 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.
- Justificatif de spécialité (médecine générale ou autre).
- Relevé d'identité bancaire et copie d'une pièce d'identité.

Demande départementale d'aide à l'installation dans l'Yonne

VEUILLEZ COCHER LA CASE QUI VOUS CONCERNE

MÉDECINS

CHIRURGIENS-DENTISTES

LE CANDIDAT

Nom (en majuscules) : _____ Prénom : _____

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

Adresse : _____

Commune : _____ Code postal : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

1 BOURSE DE STAGE 2^E CYCLE

Université fréquentée : _____ Lieu de stage : _____

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

Nom et adresse du maître de stage universitaire : _____

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 DE STAGE 3^E CYCLE

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 universitaire : _____

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.

3 BOURSE D'ENGAGEMENT 3^E 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.

4 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.

DEMANDE À ENVOYER AU CONTACT ADMINISTRATIF PAR COURRIER OU PAR MAIL (voir coordonnées en bas de page 5)

Je déclare avoir pris des connaissances des conditions générales et j'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées.

Fait le : _____ à : _____

Signature _____

Installez-vous dans L'YONNE !

BOURSE DE STAGE

RÉSERVÉ AUX ÉTUDIANTS EN

MÉDECINE DE 2^e CYCLE (EXTERNES)

BOURSE D'ENGAGEMENT

RÉSERVÉ AUX ÉTUDIANTS
QUI S'ENGAGENT À
S'INSTALLER DANS L'YONNE

AIDE À L'INSTALLATION

RÉSERVÉ AUX ÉTUDIANTS
QUI SOUHAITENT
S'INSTALLER DANS L'YONNE

BOURSE DE STAGE

RÉSERVÉ AUX ÉTUDIANTS EN MÉDECINE DE 3^e CYCLE (EXTERNES)

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 : bernard.chardon@yonne.fr

Contact administratif

Joseline GAUDIN

Conseil Départemental de l'Yonne - Sous Direction Éducation et de l'Enseignement Supérieur
Hôtel du Département - 1 rue de l'Étang Saint-Vigile - 89000 Auxerre

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