

## La Subvention à l'appareillage

### OBJECTIF :

La subvention a pour but d'aider les personnes handicapées salariées d'Adrexo dans l'achat d'un appareillage nécessité par leur handicap.

### MONTANT :

L'entreprise prendra en charge **25 % de la facture TTC de l'appareillage** en question **dans la limite de 1 000 € par personne et par an.**

### CONDITIONS D'ATTRIBUTION :

- ✓ Être salarié(e) Adrexo
- ✓ Être présent(e) dans l'effectif au moment de la dépense et de son remboursement
- ✓ Avoir une ancienneté de 6 mois (minimum)
- ✓ Disposer d'un justificatif attestant du statut de travailleur handicapé à jour et **valable au 31/12/2021** tel que visé par les dispositions de l'article L323-3 du Code du Travail

## COMMENT FAIRE UNE DEMANDE ?

### Il vous faut transmettre à la Mission DEFI Handicap :

- Le formulaire de demande de subvention à l'appareillage complété
- La copie du justificatif du statut de travailleur handicapé à jour et valable au 31/12/2021
- Une copie de la facture acquittée de l'appareillage

La demande sera étudiée par la Mission DEFI qui vérifiera l'éligibilité du/de la salarié(e) à ce dispositif.

Son paiement sera effectif dans la période de paie où la Mission DEFI recevra le dossier complet.

La subvention ne concernera que les dépenses d'appareillage faites dans l'année.



# ADREXO

Formulaire de demande

**SUBVENTION  
À L'APPAREILLAGE  
2021**

### SALARIÉ(E)

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Matricule : \_\_\_\_\_

Nature du contrat :

CDI       CDD

Date de début de contrat : \_\_/\_\_/\_\_

Date de fin de contrat : \_\_/\_\_/\_\_

### OBJET DE LA DEMANDE

*Merci de préciser la nature de  
l'appareillage :*

### PIÈCES À FOURNIR

- ✓ Votre justificatif de travailleur handicapé tel que visé par les dispositions de l'article L323-3 du Code du Travail à jour et **valable au 31/12/2021**.
- ✓ Une copie de la facture acquittée de l'appareillage

Retourner la demande  
et les justificatifs à :

**HOPPS Group**  
**Mission DEFI Handicap**

CS 30 460  
13 592 Aix-en-Provence - Cedex 3

Ou par mail :  
[defihandicap@hopps-group.com](mailto:defihandicap@hopps-group.com)