



www.caf.fr  
0810 25 02 80  
(service 0,06 €/min  
+ prix appel)

# DISPOSITIF D'AMELIORATION DE L'HABITAT

N° ALLOCATAIRE

QF : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

## Pièces justificatives à joindre à votre demande d'aide à l'amélioration de l'habitat.

- Les devis nominatifs détaillés des travaux comportant quantité, mètre et prix unitaire,
- Les devis nominatifs concernant les matériaux si vous effectuez vous-même les travaux.  
Demandez ces devis aux entrepreneurs ou aux fournisseurs de matériaux.
- Le permis de construire pour les travaux soumis à autorisation.
- En cas de tutelle, fournir une attestation d'accord du tuteur.

## Qui êtes-vous ?

Monsieur

Madame

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants au foyer \_\_\_\_\_

## Quelle est votre situation professionnelle ?

salarié  sans activité  chômage

salariée  sans activité  chômage

autre (précisez) \_\_\_\_\_

autre (précisez) \_\_\_\_\_

## Quelle est votre adresse ?

Votre adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## Quel est le logement que vous voulez améliorer ?

Adresse de ce logement (si elle est différente de l'adresse ci-dessus) \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Ce logement est-il votre résidence principale ?  oui  non

Vous l'habitez en tant que  propriétaire. Précisez l'année de construction \_\_\_\_\_

locataire

accédant à la propriété depuis le \_\_\_\_\_

## Quels travaux voulez-vous entreprendre ?

Descriptif des travaux envisagés \_\_\_\_\_

Coût des travaux \_\_\_\_\_ euros

Les travaux seront réalisés

par vous-même  par un entrepreneur



**Comment les travaux seront-ils financés ?**

	MONTANT		
Apport personnel	_____		
Prêt bancaire	_____ > > >		
Prêt employeur	_____ > > >		
Autres prêts	_____ > > >		
Plan épargne logement	_____		
Subventions	_____ > > >	PRÉCISEZ LES ORGANISMES _____	
Prêt sollicité à la Caf : Pah	_____		
Aide sollicitée à la Caf : Dah	_____		
<b>TOTAL</b>	_____		

Si vous êtes locataire, les dépenses engagées seront-elles remboursées totalement ou partiellement par votre propriétaire ?  oui  non  
 Si oui, pour quel montant \_\_\_\_\_

*Joindre obligatoirement l'attestation du propriétaire vous autorisant à effectuer les travaux.*

Un dossier de surendettement à la banque de France est-il en cours ?  oui  non

**Avez-vous d'autres crédits en cours ?**

Organisme de crédit	Nature de l'achat	Montant mensuel des remboursements	date de fin de crédit	Nombre de mensualités en retard de paiement

**Quels sont vos revenus mensuels ?**

	Montant mensuel	Nature des revenus <sup>(1)</sup>
Monsieur		
Madame		

<sup>(1)</sup> préciser s'il s'agit de salaires, allocations chômage, indemnités journalières maladie, etc...

**Déclaration sur l'honneur**

*La loi punit de peines sévères, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations. (art. L 553 et L 5831 du Code de la Sécurité Sociale).*

Je, soussigné(e), certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande et que les documents joints sont exacts. Je m'engage à signaler à la Caf tous changements qui la modifieraient.

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature du ou des demandeur(s)

*La loi n° 78-17 du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle vous garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données vous concernant auprès du Directeur de la Caisse d'Allocations familiales qui verse les prestations.*

**Délégation**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_

autorise la Caf à verser le montant total de l'aide à \_\_\_\_\_

(artisan ou fournisseur\*)

\* Si plusieurs artisans ou fournisseurs, indiquez l'ordre de priorité des paiements

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

1 \_\_\_\_\_

Signature du ou des demandeur(s)

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_