

DISPOSITIF D'AMELIORATION DE L'HABITAT

N° ALLOCATAIRE

QF : _____

Date : _____

Siège social
29 Boulevard Roosevelt
02321 SAINT-QUENTIN CEDEX

3230 Service gratuit
prix appl.



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

autre (précisez) _____

salariée sans activité chômage

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	_____		
TOTAL	_____		

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 ⁽¹⁾
Monsieur		
Madame		

⁽¹⁾ 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 _____
- 2 _____
- 3 _____

Signature du ou des demandeur(s)