



santé  
famille  
retraite  
services

# Demande de Prêt à l'amélioration de l'habitat



11382\*03

Art. L.542-9 du code de la Sécurité sociale

## ► Merci de rappeler votre identité

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
*(de naissance)*

Nom d'usage : \_\_\_\_\_  
*(facultatif et s'il y a lieu)*

Numéro d'allocataire : .....

N° de sécurité sociale :

## ► Votre adresse actuelle

Adresse : \_\_\_\_\_

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

Adresse mél : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Téléphones :  /

## ► 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

## ► Les travaux à entreprendre

Quels travaux voulez-vous entreprendre ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Coût des travaux : \_\_\_\_\_ €

Les travaux seront effectués :

par vous-même,

par un entrepreneur

S 7131 c - 11/2013

**Emplacement réservé**



## 2 Demande de Prêt à l'amélioration de l'habitat

---

### ► Financement des travaux

■ Quel montant de prêt à l'amélioration de l'habitat souhaitez-vous obtenir dans la limite de 1 067,14 € : \_\_\_\_\_ €

■ Si vous avez demandé ou obtenu une autre aide financière (prêt, prime ou subvention) en plus de ce prêt, indiquez auprès de qui :

\_\_\_\_\_ €

Avez-vous déposé un dossier de surendettement à la Banque de France ?  oui  non

■ Si vous êtes locataire, les dépenses engagées seront-elles remboursées totalement ou partiellement par votre propriétaire ?  oui  non

Si oui pour quel montant : \_\_\_\_\_ €

---

### ► Déclaration sur l'honneur

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et des documents joints. Je m'engage à signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

*Si le signataire est un représentant de l'allocataire,*

*précisez ci-dessous ses nom, prénom, qualité et adresse :*

Signature de l'allocataire ou de son représentant

**Vous avez l'obligation de signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration.**

La Caf/MSA vérifie l'exactitude des déclarations (Article L. 114-19 du code de la Sécurité sociale). La loi punit quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (Articles L. 114-9 - dépôt de plainte de la Caisse pouvant aboutir à : travail d'intérêt général, amende ou peine de prison, L. 114-17 du code de la Sécurité sociale - prononcé de pénalités).

La loi 78-17 du 06/01/1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'organisme qui a traité votre demande.

---

### ► Pièces à joindre à votre demande

■ Les devis :

- les devis détaillés des travaux comportant quantité, mètre et prix unitaire,
- les devis concernant les matériaux si vous effectuez vous-même les travaux.

Demandez ces devis aux entrepreneurs ou aux fournisseurs de matériaux.

■ La copie du permis de construire pour les travaux soumis à autorisation ou de la déclaration de travaux.

■ L'autorisation de votre propriétaire, si vous êtes locataire.

---

**Emplacement réservé**



CAF D'EURE-ET-LOIR  
10, RUE CHARLES VICTOR GAROLA  
28035 CHARTRES CEDEX

3230

Service gratuit  
+ prix appel

## DEMANDE DE PRET COMPLEMENTAIRE POUR L'AMELIORATION DE L'HABITAT

N° allocataire : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### Renseignements concernant le demandeur

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

N° de téléphone : .....

Avez-vous déposé un dossier de surendettement auprès de la banque de France ?  Oui  Non

### Renseignements relatifs à votre habitation

Adresse : .....  
.....

Date de construction de la maison : .....

Etes-vous :  Propriétaire  Locataire

### Si vous êtes locataire

►► Joindre une attestation du propriétaire :

- vous autorisant à effectuer les travaux,
- justifiant votre maintien dans les lieux pour au moins 3 ans.

►► Votre propriétaire finance-t-il une partie des travaux ?  Oui  Non

Si oui, combien ? ..... €

## Renseignements concernant les travaux

- ▶▶ Nature des travaux envisagés : .....
- .....
- .....
- .....
- ▶▶ Pièce(s) concernée(s) : .....
- ▶▶ Date approximative des travaux : .....
- ▶▶ Montant du ou des devis : .....€

## Renseignements complémentaires

Avez-vous obtenu ou demandé, auprès d'un autre organisme, un prêt ou une subvention concernant ces travaux ?

- Oui       Non

Si oui, combien ? ..... € (fournir la copie de l'accord)

## Votre demande

Je demande un prêt de ..... €

Je choisis de le rembourser (montant minimum d'une échéance ; 16 €) :

- 12       18       24       36 mois

Les demandes sont acceptées dans la limite des fonds disponibles.

Certifié exact le..... à .....

Signature : .....

## PIECES A FOURNIR

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Devis obligatoire</li><li>- Autorisation du propriétaire (pour les locataires)</li></ul> |
|--|