# AIDE À L'INSTALLATION DANS UN PREMIER LOGEMENT POUR LES JEUNES DE MOINS DE 26 ANS

Votre quotient familial est inférieur ou égal à 794€ ? La Caf des Landes peut vous accorder une aide plafonnée à 1000 € :

500 € sous forme de subvention
et le complément sous forme de prêt à 0%

Cette aide est calculée sur la totalité du montant du devis (hors frais de transport, d'installation et d'extension de garantie).

ALLOCATIONS FAMILIALES
Caf
des Landes

**Public ciblé**

Jeunes de moins de 26 ans, sans enfant à charge

- étudiants et/ou bénéficiaires de la Prime d'activité (PPA), accédant en tant que locataire à un premier logement dans les Landes
- étudiants landais qui poursuivent leurs études hors département, si la demande est formulée dans les 3 mois du début de leurs études

Le jeune devra être lui-même allocataire avec un quotient familial inférieur à 794 €, ou être enfant à charge au sens des prestations légales, d'une famille allocataire de la Caf des Landes ayant un QF inférieur à 794 €.

Remarque : le QF sera majoré en présence d'enfant porteur de handicap bénéficiaire de l'AEEH ou AJPP (QF plafond 1000 €) ou si le jeune allocataire est lui-même bénéficiaire de l'AAH.

**Achats pris en compte**

L'équipement de première nécessité : appareil de cuisson, réfrigérateur, lit avec literie, table, chaises et mobilier de rangement, vaisselle et ustensiles de cuisine (dans la limite de prix plafonds (cf annexe), draps, couvertures, couette et housse de couette ainsi que le linge de toilette, équipement informatique, lave-linge, micro-ondes, cartes transport, abonnements bus...

**Modalités de versement**

Cette aide est payable au commerçant, dès accord de la subvention ou dès réception du contrat de prêt signé. Ce prêt est remboursable en 24 mensualités maximum, la première étant exigible un mois après le versement du prêt.

Pour bénéficier d'un prêt, vous voudrez bien compléter la demande ci-jointe, et la renvoyer accompagnée :

- du devis de l'achat ou des achats envisagé(s) (le montant global du(des) devis ne doit pas excéder 1100 €),
- et du relevé d'identité bancaire ou postal du commerçant.

Attention, le montant du prêt et/ou de la subvention devra être utilisé exclusivement pour le(s) achat(s) mentionné(s) sur le(s) devis fourni(s) avec le dossier et pris en compte pour l'attribution de l'aide.

**En cas d'utilisation du prêt et/ou de la subvention pour un autre objet, vous pourrez être amené à rembourser <u>immédiatement</u> et intégralement les sommes perçues à tort.**

# DEMANDE D'AIDE À L'INSTALLATION POUR LES JEUNES

DEQUIP

**Numéro allocataire :** .....
*(du jeune ou du parent dont il est enfant à charge)*

**Renseignements concernant le jeune bénéficiaire**

Nom : .....
Prénom : .....
Date de naissance : .....
Situation :

- ☐ étudiant depuis le : .....
- ☐ bénéficiaire de la prime d'activité (PPA)

Adresse du logement à équiper : .....
.....

Type de matériel : .....
N° téléphone : .....
Adresse mail : .....

**Coordonnées de l'allocataire**
*(si différent du jeune concerné par la demande)*

Nom : .....
Prénom : .....
Adresse : .....

N° téléphone : .....
Adresse mail : .....

**Nombre de mensualités pour rembourser le prêt**

☐ 12 mois ☐ 18 mois ☐ 24 mois

**Si l'allocataire bénéficie d'une mesure de tutelle**

Avis obligatoire du tuteur : ☐ Favorable ☐ Défavorable
Nom, signature et cachet du tuteur (obligatoire) :
.....
.....

**L'allocataire a t-il déposé un dossier de surendettement ?**

☐ Oui ☐ Non



DEQUIP

**Si oui :**

- Bénéficie-t-il d'une période de moratoire ?
  ☐ Oui ☐ Non

Si oui, joindre à la demande de prêt la copie du plan de redressement précisant la période du moratoire.

- Bénéficie-t-il d'une P.R.P. (Procédure de Rétablissement Personnel) ?
  ☐ Oui ☐ Non

Si oui, joindre à la demande de prêt la copie du jugement.

- Bénéficie-t-il d'un plan conventionnel de redressement en cours ?
  ☐ Oui ☐ Non

Si oui, joindre à la demande de prêt la copie du plan conventionnel de redressement.

Je soussigné(e), ..... , certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande de prêt d'installation, ainsi que les documents joints sont exacts.

Fait à ..... , le ..... Signature du demandeur

Attention, le montant du prêt et/ou de la subvention devra être utilisé exclusivement pour le ou les achat(s) mentionné(s) sur le devis fourni avec le dossier et pris en compte pour l'attribution de l'aide.
En cas d'utilisation du prêt et/ou de la subvention pour un autre objet, vous pourrez être amené à rembourser immédiatement et intégralement les sommes perçues à tort.

Si vous avez des difficultés pour compléter une ou plusieurs parties de cette demande de prêt d'équipement, vous pouvez appeler la permanence téléphonique sociale de la Caf des Landes, du lundi au vendredi de 9h à 12h, au 05 58 06 76 52.

**Toute demande arrivée incomplète ne pourra pas être traitée.**

## DÉCLARATION DES RESSOURCES ET CHARGES

*(à compléter obligatoirement par le demandeur s'il est en situation de surendettement ou si l'aide est demandée en subvention)*

MOYENNE MENSUELLE DES CHARGES

| Objet | Montant | Date fin des crédits | Montant des dettes |
|---|---|---|---|
| Loyer ou mensualité d'accession | | | |
| Mensualité plan de surendettement | | | |
| Eau | | | |
| Electricité / Gaz | | | |
| Frais de scolarité | | | |
| Cantine ou **½** pension | | | |
| Assurance habitation | | | |
| Assurance véhicule | | | |
| Assurance vie | | | |
| Mutuelle | | | |
| Taxe d'habitation et redevance TV | | | |
| Taxe foncière | | | |
| Impôts sur les revenus | | | |
| Téléphone | | | |
| Autres charges (à préciser) | | | |

## DÉCLARATION DES RESSOURCES DU MOIS PRÉCÉDANT LA DEMANDE DU PRÊT

*(Vous devez indiquer les ressources de toutes les personnes présentes à votre domicile)*

| Ressources | Demandeur | Conjoint | Autres personnes |
|---|---|---|---|
| Salaire | | | |
| Indemnités chômage | | | |
| Indemnités journalières | | | |
| Pension d'invalidité | | | |
| Rente accident du travail | | | |
| Retraite | | | |
| BIC ou BMC | | | |
| Forfait | | | |
| Autres ressources (à préciser) | | | |

**Pour les personnes salariées, préciser le type de contrat de travail : CDI, CDD (durée), formation (durée), etc.**

Demandeur : .....

Conjoint : .....

Autres personnes présentes au foyer : .....



DEQUIP

# ANNEXE 1
# PLAFOND DES ACHATS MOBILIERS ET MÉNAGERS

## PLAFOND DES ACHATS MOBILIERS

| **Mobiliers** | **Prix maximum en €** |
|---|---|
| Canapé convertible ou fixe | 600 |
| Sommier 2 places | 250 |
| Sommier 1 place | 150 |
| Lot de 4 pieds de lit | 70 |
| Lits superposés avec sommiers | 300 |
| Matelas 2 places | 400 |
| Matelas 1 place | 150 |
| Table | 200 |
| Chaise | 50 |
| Bureau | 150 |
| Rangements [1] | 600 |

[1] armoires vêtements, buffet, meuble rangement cuisine

## PLAFOND DES ACHATS MÉNAGERS

| **Appareils ménagers**<br>**Classe énergétique A B C D E F** | **Prix maximum en €** |
|---|---|
| Aspirateur | 130 |
| Micro-ondes multifonctions | 250 |
| Lave-vaisselle | 400 |
| Lave-linge | 450 |
| Sèche-linge | 400 |
| Réfrigérateur | 350 |
| Réfrigérateur combiné | 500 |
| Congélateur | 350 |
| Four encastrable | 300 |
| Plaque de cuisson [2] | 350 |
| Cuisinière [3] | 450 |

[2] induction, vitrocéramique, gaz, électrique
[3] gaz, vitrocéramique, induction et électrique avec four électrique



DEQUIP

Édition 2023