



2, rue Jules Ferry
C.S. 90729
60012 Beauvais Cedex
Tél. : 3230 (prix d'un appel local)
www.caf.fr



DPAH

Quotient ressources	Numéro allocataire

**DEMANDE D'AIDE FINANCIERE
POUR
L'AMELIORATION DE L'HABITAT**

I M P O R T A N T

Concernant le prêt social : dans la limite du montant de l'aide maximale fixée, les demandeurs disposant d'un quotient de ressources inférieur ou égal à 450 € au moment du dépôt du dossier à la C.A.F., bénéficieront d'une subvention de 25 % du coût retenu.

Nom et Prénom de Monsieur :

Date de naissance : Nationalité :

Profession de Monsieur : Employeur :

Nom de jeune fille et Prénom de Madame :

Date de naissance : Nationalité :

Profession de Madame : Employeur :

* Situation familiale : Mariage Divorce Vie maritale Veuvage Séparation Célibataire

(* Mettre 1 croix dans la case correspondant à votre situation)

Depuis le :

Adresse :

..... Tél. :

un prêt légal de € remboursable en mois (36 mensualités maximum).

Sollicitent :

un prêt social de € remboursable en mois (72 mensualités maximum).

pour permettre l'amélioration d'une maison d'habitation située :

.....

.....

que j'occupe depuis le : ou que j'occuperai le :

au titre de ma résidence principale.

A Le

Signature,

ATTENTION

Il est indispensable de posséder l'accord écrit de la Caisse d'Allocations Familiales avant d'effectuer les travaux.

La demande doit être correctement remplie et les documents demandés joints sous peine de retard dans l'obtention de l'aide.

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 dont le destinataire est la caisse d'Allocations familiales. Cette loi vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du Directeur de la caisse d'Allocations familiales qui verse les prestations.

ENFANTS ET AUTRES PERSONNES

(Indiquer les enfants pour lesquels vous bénéficiez des Prestations Familiales)

	NOM ET PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE
1
2
3
4
5

	NOM ET PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE
6
7
8
9
10

Naissance attendue pour le :

Autres personnes à charge ou vivant au foyer :

	NOM ET PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	LIEN DE PARENTE
1
2
3

RENSEIGNEMENTS SUR VOS REVENUS

(Inscrire les ressources **MENSUELLES** actuelles mais ne pas indiquer les prestations familiales)

NATURE	MONSIEUR	MADAME	AUTRE PERSONNE
• Salaires (<i>indiquer le net imposable et non le net perçu</i>)
• Indemnités chômage
• Indemnités journalières
• Pension alimentaire perçue
• Autres pensions
• Autres ressources (à préciser) :
.....
TOTAUX			



Avez-vous (un) des crédit(s) ou (un) des emprunt(s) que vous remboursez en ce moment ? Oui Non

Etes-vous à jour de vos remboursements mensuels ?

- Logement Oui Non
- Autres crédits Oui Non

NATURE DE CE(S) CREDIT(S) OU EMPRUNT(S)	ORGANISME(S) DE CREDIT	MONTANT DES MENSUALITES	DATE DE FIN DE REMBOURSEMENT
<u>Accession</u> :			
.....
.....
.....
.....
<u>Autres crédits</u> :			
.....
.....
.....
.....

A compléter impérativement

Avez-vous déposé un dossier auprès de la Commission de Surendettement à la Banque de France ? oui non

Dans l'affirmative, joindre obligatoirement un accord écrit de la Commission de Surendettement précisant que celle-ci est favorable à l'octroi du prêt sollicité.

Avez-vous bénéficié d'une Procédure de Rétablissement Personnel ? non

Si oui à quelle date ?

RENSEIGNEMENTS SUR LE LOGEMENT A AMELIORER

Etes-vous : Propriétaire Montant du remboursement mensuel (AL ou APL non déduite) €

Locataire Montant du loyer mensuel (AL ou APL non déduite) €

S'agit-il : d'un logement neuf Date de construction

d'un logement ancien (même approximative pour les logements anciens)

Composition du logement :

Nombre de pièces dont chambres

W.C. intérieur W.C. extérieur



Mode de chauffage actuel :

Assainissement :

- | | | | |
|---|-------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fosse septique | <input type="checkbox"/> réalisée | <input type="checkbox"/> en cours de réalisation | <input type="checkbox"/> non réalisée |
| <input type="checkbox"/> Tout-à-l'égout | <input type="checkbox"/> réalisé | <input type="checkbox"/> en cours de réalisation | <input type="checkbox"/> non réalisé |
| <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) | <input type="checkbox"/> réalisé(e) | <input type="checkbox"/> en cours de réalisation | <input type="checkbox"/> non réalisé(e) |
-

DESCRIPTION DU PROJET D'AMELIORATION (Joindre devis)

NATURE EXACTE DES TRAVAUX	OBJECTIF RECHERCHE	MONTANT DES DEVIS
.....
.....
.....
.....
TOTAL		

FINANCEMENT DE CE PROJET

NATURE DU FINANCEMENT (voir NOTA)			MONTANT	MENSUALITE	DUREE
	Demandé(e)(s)	Obtenu(e)(s)			
• 1% patronal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Autres prêts (à préciser) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Subvention A.N.A.H.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
• Subvention Départementale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
• Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
• Economies destinées aux travaux	-	-		
TOTAL					

NOTA

Des prêts, primes ou subventions peuvent, sous certaines conditions, être accordés par des organismes spécialisés pour certaines catégories de travaux. Vous pouvez vous adresser directement auprès :

de la Direction Départementale des Territoires de l'Oise
Service de l'ANAH
(Agence Nationale pour l'Amélioration de l'habitat)
2 Boulevard Amyot d'Inville - BP 20317 -
60021 BEAUVAIS CEDEX
Tél : 03.44.06.50.11.

de l'Agence. Départementale d'Information sur le Logement
17 Rue Jean Racine - 60000 BEAUVAIS
Tél : 03.44.48.61.30

