



Marais LEBLOND
B.P. 5009 – 97305 CAYENNE CEDEX

Tél. : 3230 (service gratuit + prix appel)

PIECES A FOURNIR

- Devis estimatif et descriptif détaillé des travaux à effectuer
- Permis de construire, si travaux importants

VOUS ETES PROPRIETAIRE :

- Photocopie du titre de propriété
- Extrait du plan cadastral

DEMANDE DE PRET

- Amélioration de l'habitat existant
 Achèvement de construction

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez obtenir une aide à l'amélioration de l'habitat ou pour l'achèvement d'une construction.

Pour ce faire, nous vous demandons de répondre à toutes nos questions, sans oublier de dater et signer cet imprimé.

N'oubliez rien, sinon nous serions obligés de vous retourner votre dossier ; ce délai retarderait d'autant l'examen de votre demande.

Votre Caisse d'Allocations Familiales

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

N° ALLOCATAIRE TEL

	MADAME	MONSIEUR
NOM		
Prénom		

COMPOSITION DE LA FAMILLE

Situation familiale :

Célibataire - Concubinage - Marié (e) - Séparé (e) - Divorcé (e) - Veuf (ve)

Nombre d'enfants à charge :

ADRESSE COMPLETE (TRES IMPORTANT)

.....
.....
.....
.....



0000000102200000000

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE LOCAL A AMELIORER

Etes-vous propriétaire de la maison : Oui - Non – Etes-vous propriétaire du terrain : Oui - Non

Si NON, indiquez le nom et l'adresse du propriétaire :

S'agit-il d'une maison ou d'un terrain appartenant à plusieurs héritiers : Oui - Non

Si OUI, indiquez leur nom et adresse :

et fournir leur autorisation de procéder aux travaux projetés.

S'agit-il d'une maison en dur : Oui - Non ou en bois sous tôle : Oui - Non

Combien de pièces comporte votre maison : A l'extérieur de votre maison :

Disposez-vous :

- d'un séjour : Oui - Non

- d'une salle à manger : Oui - Non

- d'une salle de bain : Oui - Non

- d'une cuisine : Oui - Non

- d'un W.C. : Oui - Non

- de combien de chambres :

Séparée de la maison : Oui - Non

Séparée de la maison : Oui - Non

Séparé de la maison : Oui - Non

Etes-vous propriétaire d'un autre logement que celui pour lequel vous souhaitez l'aide de la CAF :

Oui - Non

Si OUI, préciser à quelle adresse :

.....

.....

...

NATURE DES TRAVAUX ENVISAGES

Eau Agrandissement Plafond

Electricité Toiture Menuiserie

Salle de bains / WC Cuisine Peinture

Clôture Réhabilitation du logement

Autres :

.....

ATTESTATION ET ENGAGEMENTS A SOUSCRIRE PAR LE DEMANDEUR

- Je certifie exacts les renseignements fournis dans la présente demande.
- Je m'engage à faire connaître à la Caisse d'Allocations Familiales toutes modifications susceptibles d'entraîner la révision ou l'annulation de l'aide sollicitée.
- Je m'engage à effectuer uniquement les travaux décrits dans la demande sur une maison qui doit constituer ma résidence principale.
- Je m'engage à restituer les sommes versées dans le cas où la réalisation faite ne serait pas conforme à celle prévue au devis descriptif ou, si je quitte volontairement le local pour m'installer dans un autre dont les conditions d'habitation et de peuplement sont inférieures.
- Je m'engage à terminer les travaux dans les six mois (6) mois qui suivent la date de versement de l'aide accordée et à occuper le logement sitôt les travaux terminés.

Fait à, le

Signature du demandeur,



000000102200000000