

MERCI DE NE PAS AGRAFER VOS DOCUMENTS

Documents à fournir OBLIGATOIREMENT pour l'étude du dossier	Reçus
<input type="checkbox"/> Copie de l'avis d'impôt de 2023 sur les revenus de 2022 complet de tous les occupants	
<input type="checkbox"/> Copie de la taxe foncière 2022 recto-verso ou attestation notariée si acquisition récente (toutes les pages)	
<input type="checkbox"/> Si retraité : copie du nombre de trimestres validés pour chaque caisse de retraite ou relevé de carrière ou 3 derniers relevés de compte	
<input type="checkbox"/> RIB	
<input type="checkbox"/> Devis (avec artisans RGE pour la rénovation énergétique)	
<input type="checkbox"/> Plan ou croquis côté des surfaces habitables du logement (si plan existant)	
<input type="checkbox"/> Factures d'énergies liées au chauffage et à l'eau chaude (les 2 dernières uniquement sauf si achat récent)	

Nom :	Prénom :
Téléphone :	N° sécurité sociale :
Mail :

Nombre de personnes qui occupent le logement :	Adultes :	Enfants :
Date de naissance :	Monsieur :	Madame :
	Enfants :	

Situation familiale :

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

Depuis le :

Situation professionnelle - Déclarant 1 :

Actif(ve) Sans emploi Retraité(e) Invalidité Autre (préciser) :

Situation professionnelle - Déclarant 2 :

Actif(ve) Sans emploi Retraité(e) Invalidité Autre (préciser) :

Si vous êtes actif :

Déclarant 1 salarié(e) : Oui Non **Déclarant 2 salarié(e) :** Oui Non

- du privé du public de la MSA autre - du privé du public de la MSA autre

Si vous êtes retraités :

Monsieur : Caisse de retraite principale : REGIME GENERAL MSA CNRACL Autres :

Madame : Caisse de retraite principale : REGIME GENERAL MSA CNRACL Autres :

Percevez-vous une de ces aides :	Monsieur		Madame	
Aide à domicile :	Oui	Non	Oui	Non
Allocation Personnalisée d'Autonomie:	Oui	Non	Oui	Non
Allocation Adulte Handicapé :	Oui	Non	Oui	Non
Prestation de Compensation du Handicap :	Oui	Non	Oui	Non
Carte invalidité :	Oui	Non	Oui	Non

Si vous êtes reconnu handicapé :

Description du handicap :

Informations sur le logement

Adresse du logement à réhabiliter :

Statut d'occupation :

Propriétaire Indivision Usufruitier Hébergé à titre gratuit Membre SCI Locataire

Adresse actuelle si différente :

Type de logement : Maison Appartement

Date de construction du logement : Précisez si votre logement à plus de 15 ans révolu : Oui Non

Date d'acquisition : Logement issu du parc social : Oui Non

Nombre de pièces du logements : Superficie : Nombre d'étages :

Recours à un Prêt à Taux Zéro à la propriété au cours des 5 dernières années : Oui Non

Subvention ANAH au cours des 5 dernières années : Oui Non

Perception de CEE (Certification d'Economie d'Energie) sur le projet actuel : Oui Non

Diagnostic de Performance Energétique en possession : Oui Non

Date de réalisation :

Si vous avez répondu « Oui » à une des questions ci dessus, merci de joindre les justificatifs nécessaires.

Personne à associer à une visite du logement (réfèrent social, famille...)

Coordonnées (nom, adresse et téléphone) :

Structure / association / lien familial :

Etat général et confort

	Oui	Non	NSP	Danger
Le logement possède-t-il une salle de bain ?				
Le logement possède-t-il un WC à l'intérieur du logement ?				
La toiture présente-t-elle des fuites ?				
Tous les planchers sont-ils en bon état ?				
Tous les plafonds sont-ils en bon état ?				
Tous les revêtements et peintures sont-ils en bon état ?				
L'installation électrique est-elle équipée d'une coupure d'urgence ?				
Des fils électriques sont-ils apparents et accessibles dans le logement ?				
Votre logement est-il équipé d'un système de ventilation : <input type="checkbox"/> naturelle <input type="checkbox"/> VMC				
Y a-t-il présence d'humidité (moisissures, infiltrations...) ?				
Y a-t-il présence de nuisibles (cafards, termites...) ?				
L'eau de mon logement provient du réseau public				
L'eau de mon logement provient d'un puit				
Les eaux usées s'évacues par le réseau public (tout-à-l'égout)				
Les eaux usées s'évacues par un assainissement individuel autonome				

Précisions/ commentaires à apporter :

.....

Chauffage, isolation et consommation énergétique

	Oui	Non	Autre (précisez)
Les fenêtres sont-elles en double vitrage ?			
Les murs sont-ils isolés ? De quand date cette isolation ? <input type="checkbox"/> < 10 ans <input type="checkbox"/> 10 -20 ans <input type="checkbox"/> > 20 ans			
Les combles ou sous rampants sont-ils isolés ? De quand date cette isolation ? <input type="checkbox"/> < 10 ans <input type="checkbox"/> 10 -20 ans <input type="checkbox"/> > 20 ans			
Y a-t-il un chauffage central (chaudière, pompe à chaleur, autres) ? Quel est l'âge de votre chauffage principal ? <input type="checkbox"/> < 10 ans <input type="checkbox"/> 10 -20 ans <input type="checkbox"/> > 20 ans Précisez l'énergie utilisée Quelle est la température de chauffage du logement ?			
Y a-t-il un chauffage d'appoint ? Lequel :			

Adaptation du logement au handicap et/ou vieillissement

	Oui	Non	NSP
Rencontrez-vous des difficultés pour vous déplacer dans votre logement ?			
Le logement est-il équipé d'une baignoire ?			
Le logement est-il équipé d'une douche ?			
Un escalier est-il présent dans votre logement ?			
Des marches sont-elles présentes dans le logement ?			

Précisions/ commentaires à apporter :

QUELS TRAVAUX SOUHAITEZ VOUS REALISER DANS VOTRE LOGEMENT ?

	Oui	Non	Si oui précisez
Réalisez-vous une partie des travaux vous-même ?			
Est-ce que des travaux de démolitions ont déjà eu lieu dans votre logement ?			

Je soussigné(e) (nom et prénom) déclare donner mon accord pour l'intervention des organismes missionnés dans le cadre de ce programme départemental afin d'élaborer un plan de travaux sur la base d'un diagnostic de mon logement. Cette visite ne m'engage pas à réaliser des travaux dans mon logement.

Je coche ci-après pour confirmer les éléments :

- Mes travaux ne sont pas commencés et ne le seront qu'après réception de l'accusé de réception des organismes subventionneurs
- Je m'engage à occuper le logement à titre de résidence principale pendant une période de 3 ans
- Je m'engage à faire réaliser les travaux par un artisan (fourniture + pose)

Date :

Signature (précédée de la mention manuscrite « bon pour accord »)

FICHE DE SYNTHESE

SITUATION DU MENAGE

RESSOURCES :

Ressources mensuelles actuelles :

Allocations :

Revenus locatifs :

Autres revenus :

CHARGES ÉNERGÉTIQUE MENSUELLE :

Montant Assurance Maison :

Montant Factures d'électricité :

Montant Factures énergie autres (à préciser) :

Montant Factures d'eau :

Montant Télécommunications :

CAPACITE DE FINANCEMENT DU RESTE A CHARGE :

Fonds Propres Prêt Aide Familiale

Si oui, montant =