



DOSSIER N°

COMMUNAUTE DE COMMUNES MAD & MOSELLE
PROGRAMME D'AMELIORATION DE L'HABITAT POUR LES PERSONNES
AGEES ET HANDICAPEES
DEMANDE DE SUBVENTION

A – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

(à remplir dans tous les cas)

Nom et prénom : _____

Nom du conjoint : _____

Adresse : n° _____ Voie (ou lieu-dit) : _____

Commune : _____ Code postal : |__|_|_|_|_|_|

Numéro de téléphone : ____/____/____/____/____

Année de naissance du demandeur : _____

Profession et lieu d'exercice : _____

Profession du conjoint : _____

Revenu fiscal de référence : _____

Nombre de personnes à charge : _____

B – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PROPRIETAIRE

(s'il est autre que le demandeur)

Nom et prénom (ou raison sociale) : _____

Nom du conjoint : _____

Adresse : n° _____ Voie (ou lieu-dit) : _____

Commune : _____ Code postal : |__|_|_|_|_|_|

Numéro de téléphone : ____/____/____/____/____

Année de naissance du demandeur : _____

Profession et lieu d'exercice : _____

Profession du conjoint : _____

Revenu fiscal de référence : (à ne remplir que si le propriétaire et le demandeur ont un lien de parenté entre eux) : _____

Nombre de personnes à charge : _____

C – FINANCEMENT DES TRAVAUX

Apport personnel : _____

Prêt(s), préciser le(s)quel(s) : _____

Les travaux projetés bénéficient-ils d'une subvention : _____

Le logement a-t-il déjà bénéficié d'une subvention . Si oui, date de la décision : _____

Date de participation aux ateliers Energie et Développement Durable : _____

D – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'IMMEUBLE OU LE LOGEMENT

Adresse : n° _____ Voie (ou lieu dit) : _____

Commune : _____ Code postal : |__|_|_|_|_|_|

Date d'achat du logement (s'il a été effectué depuis moins de dix ans) : _____

Nature de l'immeuble : Habitation individuelle immeuble collectif

Age de la construction : _____

Nombre de logements concernés par les travaux : _____

Numéro du permis de construire s'il est nécessaire pour les travaux envisagés : _____

Nombre d'occupants : _____

ELEMENTS DE CONFORT EXISTANT AVANT TRAVAUX :

- WC intérieurs
- Salle d'eau, salle de bain
- Chauffage central
- Raccordement au réseau ou adduction d'eau privée

E – TRAVAUX PREVUS

COUT TOTAL PREVISIONNEL DES TRAVAUX TTC : _____

Intervention d'entrepreneur(s) :

- Pas d'intervention d'entrepreneur(s)
- Pour une partie des travaux
- Pour la totalité des travaux

Je certifie sur l'honneur, exacts les renseignements ci-dessus :

Date :

Signature :

AVIS IMPORTANT

Il est rappelé que la prime n'est pas un droit, mais une aide octroyée par la Communauté de Communes Mad & Moselle, dans la limite des crédits budgétaires votés à cet effet.

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A LA DEMANDE

- 1 - une copie d'un quelconque document administratif justificatif de l'âge du demandeur pour les personnes âgées de + de 65 ans,
- 2 - une copie de la carte d'invalidité pour les personnes de – de 65 ans,
- 3 - un formulaire de demande dûment complété, daté et signé,
- 4 - une copie du titre de propriété (acte d'acquisition) complété le cas échéant par l'autorisation par laquelle le propriétaire de l'immeuble autorise la réalisation des travaux ou un extrait de la matrice cadastrale,
- 5 - un devis descriptif, quantitatif et estimatif des travaux à réaliser établi, daté et signé par un entrepreneur,
- 6 - si nécessaire, une copie de la déclaration de travaux ou du permis de construire,
- 7 - une attestation sur l'honneur par laquelle le demandeur précise qu'il n'a pas commencé les travaux,
- 8 - une copie du dernier avis d'imposition sur le revenu (ou de non-imposition),
- 9 - un Relevé d'Identité Bancaire.

CADRE RESERVE AU TECHNICIEN DE LA CCM&M

AVIS

SUBVENTION PROPOSEE A LA COMMISSION DE LA COMMUNAUTE DE COMMUNES

CADRE RESERVE AU VICE-PRESIDENT DELEGUE DE LA CCM&M

Date de réception du dossier : _____ / _____ / _____

AVIS DE LA COMMISSION :

Pièces justificatives fournies : _____

Factures originales – Montant : _____

RIB : oui non

Montant de la subvention attribuée : _____

Date du règlement : _____