

DEMANDE D'AIDE A L'AMELIORATION DE L'HABITAT
MENAGE PROPRIETAIRE

(REGLEMENT DEPARTEMENTAL VALIDE LE 11 AVRIL 2018)

MAJ 30 AVRIL 2018

IDENTITE

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____
Prénoms : _____
Né(e) le : _____ à : _____
Résidant au N° : _____ Rue _____
Commune : _____ lieu dit _____
CP : 974 _____ Tèl) _____

Sollicite l'octroi d'une aide à l'amélioration de l'habitat pour un logement que (cochez la case correspondante à votre demande)

j'occupe à titre de résidence principale que je souhaite occuper à titre de résidence principale après amélioration

Sis au N° : _____ Rue _____
Commune : _____ lieu dit _____
CP : _____

MODE D'OCCUPATION DU LOGEMENT

Je déclare être propriétaire de la maison et du terrain concernés par la demande d'aide à l'amélioration de l'habitat

NOMBRE DE PERSONNES AU FOYER

Nombre : ... Adulte(s) ... Enfant(s) dont : ... Personne(s) 60 et + ... Personne(s) handicapée(s)

SPECIFICITE DU DOSSIER

Régularisation Statut Occupation : Famille d'accueil (PA/PH) : Famille d'accueil (ASMAT ou ASFAM) :
Extension (création chambre supplémentaire) :
Bénéficiaire du RSA : Oui Indiquez votre n° d'allocataire (N°CAF) : _____ Non

TRAVAUX SOLLICITES

PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE A LA DEMANDE D'AIDE

- Copie du livret de famille ou des pièces d'identité pour toutes les personnes vivant au foyer
- Revenus annuels imposables de toutes personnes vivant au foyer (l'avis d'imposition sur les revenus de l'année N-2 accompagné si cet avis fait apparaître des revenus égaux à 0 d'un autre justificatif de revenus)
- Copie de l'acte de propriété ou attestation notariale du titre de propriété détaillée qui doit faire l'objet d'une amélioration
- Engagement du bénéficiaire de la subvention (à compléter au verso du présent imprimé)
- Pour les personnes handicapées, la notification justifiant le handicap (notification MDPH/CAF/CGSS)
- Pour les familles d'accueil, la liste des travaux préconisés par le service social « gestion des agréments » et l'engagement d'exercer pendant 5 ans

CHOIX DE L'OPERATEUR (au cas où l'instruction serait déléguée à un opérateur agréé par la collectivité ou par l'Etat)

1/ Ménage composé d'une personne âgée de 60 ans et + ET OU d'une personne handicapée :

L'aide est attribuée conjointement par l'Etat et le Conseil départemental (amélioration lourde) OU attribuée uniquement par le Conseil départemental (amélioration légère) :

- Le PACT-Réunion 95 bis rue des deux-canons - BP 297 - 97 494 Sainte Clotilde Cedex
- Sud-Habitat-Conseil : 2 bis, rue Roland Garros - 97480 St Joseph
- GESTION DIRECTE / SPL Avenir Réunion (SPLAR) – 12 rue de Nice – 97400 Saint-Denis

2/ Ménage qui sollicite une EXTENSION (création chambre) ou FAMILLE D'ACCUEIL pour qui l'obtention de l'agrément nécessite des travaux :

L'aide est attribuée par le Conseil départemental (amélioration légère) :

- Le PACT-Réunion 95 bis rue des deux-canons - BP 297 - 97 494 Sainte Clotilde Cedex
- Sud-Habitat-Conseil : 2 bis, rue Roland Garros - 97480 St Joseph
- GESTION DIRECTE / SPL Avenir Réunion (SPLAR)– 12 rue de Nice – 97400 Saint-Denis

3/ Tout autre ménage (ne correspond ni au profil 1 ni au profil 2) :

L'aide est accordée par l'Etat (amélioration lourde) ou la REGION :

- Le PACT-Réunion 95 bis rue des deux-canons - BP 297 - 97 494 Sainte Clotilde Cedex (agréé ETAT et Région)
- La SICA-Habitat-Réunion : 41, rue de la Pépinière-Lot 9 - Immeuble Altéa - PAE la Marc- 97438 Sainte-Marie (agréée ETAT et Région)
- Sud-Habitat-Conseil : 2 bis, rue Roland Garros - 97480 St Joseph (agréé ETAT)
- BOURBON BOIS-2, rue Camille Desmoulins - BP 2008 -97822 LE PORT CEDEX (sauf si vous êtes âgés de + 61 ans) (agréé ETAT)
- PAS DE PREFERENCE (je délègue ainsi à l'Etat ou à la collectivité le choix de l'opérateur)

Je déclare sur l'honneur ne pas avoir bénéficié d'une subvention départementale d'aide à l'amélioration de l'habitat dans les 5 (cinq) ans qui précèdent la présente demande.

Je déclare avoir déjà constitué un dossier de demande d'aide en (précisez l'année) : / _____/

Auprès de : La CAF L'ETAT Le DEPARTEMENT La REGION

J'ai obtenu l'aide sollicitée (précisez l'année) : / _____/

Fait à _____ le _____

Signature du demandeur

AIDE DEPARTEMENTALE A L'AMELIORATION DE L'HABITAT

ENGAGEMENT DU BENEFICIAIRE DE LA SUBVENTION

(A ne compléter que si le demandeur est propriétaire du logement concerné)

Je soussigné(e)	
Demeurant à :	

propriétaire occupant :

sollicite une subvention départementale à l'amélioration de l'habitat au titre de ma résidence principale.

propriétaire du logement sur lequel je souhaite faire des travaux et que je m'engage à occuper à titre de résidence principale 4 mois après travaux :

Sollicite une subvention départementale à l'amélioration de l'habitat au titre de la résidence sise au :

N° Rue :

.....

Code postal : Ville :

M'ENGAGE A :

1. Occuper le logement, pour lequel j'ai bénéficié de la subvention départementale, personnellement et à titre de résidence principale, pendant une période d'au moins dix ans à compter de la réception des travaux.
2. Ne pas mettre ce logement en location, ou en vente pendant cette période de dix ans à compter de la réception des travaux.

RECONNAIS avoir été informé(e) qu'en cas de non-respect à mon engagement ci-dessus, je serais amené(e) à rembourser la subvention attribuée par le Département.

Fait à Le
Pour servir et valoir ce que de droit.

Signature