



DIRECTION DE L'HABITAT

Service d'Aides Aux Partenaires
Accueil ; 34 rue Notre Dame de la Source 97400 SAINT-DENIS
Adresse postale : 2 rue de la Source 97488 SAINT-DENIS CEDEX
Tél.: 02 62 23 56 00 Fax : 02 62 23 59 89

LISTE DES PIÈCES OBLIGATOIRES POUR LA CONSTITUTION D'UN DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE A LA REGULARISATION DU STATUT D'OCCUPATION

- Formulaire de demande* daté et signé par le notaire et par le ou tous les demandeur(s) ;
- Copie intégrale des livrets de famille de toutes les personnes concernées par l'acte ou copie intégrale de la pièce d'identité pour les personnes seules ;
- Copie intégrale de l'avis d'impôt sur les revenus de l'année N-2 de tous les héritiers et de toutes les personnes majeures composant le foyer ou justificatifs de revenus en l'absence de document fiscal, à défaut copie attestation sur l'honneur précisant l'absence de revenus ;
- Copie attestation de droits à la Caisse d'allocations familiales, datant de moins de trois mois, de tous les héritiers et de toutes les personnes majeures composant le foyer ;
- Attestation originale du notaire précise et détaillée, datant de moins de 6 mois, déclinant le montant des frais notariés par héritier dans le cadre d'une transmission de biens (donation, donation-partage, partage, succession, renonciation à usufruit ou cession de droits), et indiquant le (ou les) n° de parcelle(s) concernée(s), l'adresse du (ou des) bien(s) concerné(s), la référence cadastrale du bien d'origine en cas de division parcellaire,
OU
Attestation originale du notaire pour le projet d'acquisition de LTS, datant de moins de 6 mois, précisant le montant des frais d'acte et indiquant l'adresse, le n° de parcelle et la référence cadastrale du bien concerné ;
- Relevé d'identité bancaire (RIB) du notaire chargé du dossier ;
- Attestation originale de l'opérateur, choisi dans la liste des opérateurs agréés habitat (liste ci-jointe), pour le projet d'un des héritiers éligibles à l'aide (projet de construction de LES ou d'amélioration lourde de l'habitat ancien), précisant le n° de parcelle, l'adresse du chantier et certifiant la faisabilité du projet ;
- Extrait original du plan cadastral datant de moins de 6 mois.
- DOSSIER COMPLET**

PORTEUR DE PROJET

Nom :

Prénom :

Tél. fixe : 0262 / _/_

Tél. Gsm : ___/___/___/___