

2018



Votre passeport pour une accession durable

Madame, Monsieur,

L'accession à la propriété est une priorité pour la ville de Talmont-Saint-Hilaire.

C'est pourquoi le centre communal d'action sociale a décidé d'accorder une aide financière aux ménages pour favoriser une accession à la propriété durable et sécurisée.

Le « Passeport pour l'accession » est une aide forfaitaire de 3000 €.

Plusieurs conditions sont nécessaires pour en bénéficier :

- Etre primo-accédant au sens du PTZ (ne pas avoir été propriétaire dans les 2 dernières années),
- Répondre aux plafonds de ressources du PTZ,
- Construire un logement neuf respectant la RT2012 en vue de l'occuper à titre de résidence principale dans la commune.

Nous vous remercions de prendre rendez-vous au 02.51.44.78.78 **avant le 1^{er} septembre 2018** et de vous munir de ce dossier complété et des pièces mentionnées en page 4, le jour du rendez-vous.

Vous serez reçu dans le cadre d'un rendez-vous personnalisé par un conseiller de l'ADILE qui vous :

- réalisera un plan de financement intégrant les aides,
- sensibilisera au bio-climatisme, au choix des éco-matériaux et des équipements performants, à l'intégration des énergies renouvelables.

Nous vous rappelons que le bénéfice de cette aide financière n'est pas de droit mais défini dans le cadre d'un budget annuel de votre commune.

L'ADILE de Vendée.

(réservé à l'ADILE)

Nom :

Prénom :

Commune d'implantation :

Date de réception : / / 2018

1• Votre Identité

	Demandeur	Co-Demandeur
Civilité	<input type="radio"/> Mr. <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Mlle	<input type="radio"/> Mr. <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Mlle
Nom	_____	_____
Prénom	_____	_____
Nom de naissance	_____	_____
Date de naissance	__/__/____	__/__/____
Situation familiale	<input type="radio"/> célibataire <input type="radio"/> union libre ou pacsé(e) <input type="radio"/> veuf(ve) <input type="radio"/> marié(e) <input type="radio"/> séparé(e) ou divorcé(e)	
Nombre d'enfants à charge	_____ (y compris l'enfant à naître le cas échéant)	

2• Vos coordonnées

	Demandeur
Adresse	_____
Code postal - Ville	_____ - _____
Téléphone personnel	_____._____._____-____
Numéro de portable	_____._____._____-____
Adresse E-mail	_____

3• Votre situation professionnelle

	Demandeur	Co-Demandeur
Situation professionnelle	<input type="radio"/> Agriculteur <input type="radio"/> Artisan, commerçant, prof. lib. <input type="radio"/> Cadre <input type="radio"/> Profession intermédiaire <input type="radio"/> Employé <input type="radio"/> Ouvrier <input type="radio"/> Retraité <input type="radio"/> Autre inactif	<input type="radio"/> Agriculteur <input type="radio"/> Artisan, commerçant, prof. lib. <input type="radio"/> Cadre <input type="radio"/> Profession intermédiaire <input type="radio"/> Employé <input type="radio"/> Ouvrier <input type="radio"/> Retraité <input type="radio"/> Autre inactif
Nature du contrat	<input type="radio"/> CDI <input type="radio"/> CDD <input type="radio"/> Autre	<input type="radio"/> CDI <input type="radio"/> CDD <input type="radio"/> Autre

	Demandeur	Co-Demandeur
Exercez-vous votre activité professionnelle en Vendée ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Nom de votre entreprise	_____	_____
Date d'entrée dans l'entreprise	_ / _ / _ _ _ _	_ / _ / _ _ _ _
Votre entreprise a-t-elle plus de 20 salariés ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Si oui, indiquez le nom de l'organisme collecteur du 1%	_____	_____

4• Vos ressources mensuelles

	Demandeur	Co-Demandeur
Revenu mensuel net moyen	_____ €	_____ €
Allocations familiales	_____ €	_____ €
Aide personnalisée au logement	_____ €	_____ €
Autre(s) revenu(s)	_____ €	_____ €
Revenu fiscal de référence n-2 *	_____ €	_____ €
Revenu fiscal de référence n-1	_____ €	_____ €

* Le Revenu fiscal de référence figure sur vos avis d'imposition, reportez la somme.

5• Votre logement actuel

	Demandeur	Co-Demandeur
Statut d'occupation	<input type="radio"/> Locataire secteur HLM <input type="radio"/> Locataire secteur privé <input type="radio"/> Logé chez ses parents <input type="radio"/> Propriétaire <input type="radio"/> Autre : _____	<input type="radio"/> Locataire secteur HLM <input type="radio"/> Locataire secteur privé <input type="radio"/> Logé chez ses parents <input type="radio"/> Propriétaire <input type="radio"/> Autre : _____
Montant du loyer	_____ €	_____ €
Type de logement	<input type="radio"/> Individuel <input type="radio"/> Studio / T1 <input type="radio"/> Collectif <input type="radio"/> T2 <input type="radio"/> <input type="radio"/> T3 <input type="radio"/> <input type="radio"/> T4 <input type="radio"/> <input type="radio"/> T5+	<input type="radio"/> Individuel <input type="radio"/> Studio / T1 <input type="radio"/> Collectif <input type="radio"/> T2 <input type="radio"/> <input type="radio"/> T3 <input type="radio"/> <input type="radio"/> T4 <input type="radio"/> <input type="radio"/> T5+

6• Engagement sur l'honneur

Je (nous) soussigné(e)(s) certifie (certifions) sur l'honneur

- Que la présente demande est réalisée avant la signature de l'acte authentique (achat du terrain ou du logement),
- Que je (nous) m'engage (engageons) à fournir les pièces justificatives mentionnées ci-dessous,
- Et déclare (déclarons) les renseignements exacts et sincères, reconnais (reconnaissons) avoir été informé(s) qu'en cas de fausse déclaration, je (nous) m'expose (nous exposons), outre le remboursement des aides et de l'avantage indûment perçu, le cas échéant majoré de 25 %, à d'éventuelles sanctions pénales, notamment celles réprimant l'escroquerie (code pénal, art. 313-1).

Je (nous) m'engage (nous engageons) à vous informer de tout changement significatif concernant mon (notre) dossier.

Fait à : _____, le ___/___/_____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Pièces justificatives nécessaires à votre demande:

- La présente demande d'aide dûment remplie,
- La copie de l'avis ou des avis d'imposition **2016 et 2017**,
- Un Relevé d'Identité Bancaire (**R.I.B**),
- La copie du dernier bulletin de salaire en votre possession,
- Les plans du terrain.

Pièces justificatives nécessaires au paiement de la subvention :

- L'attestation de l'offre de prêt bancaire,
- L'attestation de propriété du terrain délivrée par le notaire.

Loi Informatique et Liberté, art. 27: « Les informations recueillies dans le présent questionnaire ne seront utilisées et ne feront l'objet de communication extérieure que pour les seules nécessités de gestion ou pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Elles pourront donner lieu à un exercice du droit d'accès dans les conditions prévues par la loi n°78.17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. N°CNIL 2130539 v 0

ADILE / AGENCE DEPARTEMENTALE D'INFORMATION LOGEMENT ET L'ENERGIE

Adresse postale : 143 Bd. A. Briand • BP 354 • 85009 LA ROCHE SUR YON Cedex

Téléphone : 02 51 44 78 78 • Télécopie : 02 51 44 73 27

Site internet : www.adil85.org • Adresse E-Mail : contact@adil85.org

**adile**
de la Vendée