

Formulaire de demande d'aides habitat LLA

Règlement des aides locales en matière de rénovation de l'habitat ancien

Ménages	Dispositif	Type d'aide sollicitée	Montant
☐ Ménages aux revenus très modestes (jaune)	☐ MaPrimRenov' parcours accompagné	☐ Propriétaire Occupants – Aide rénovation	
☐ Ménages aux revenus modestes (bleu)	☐ MaPrimAdapt'	☐ Propriétaire Occupants – Adaptation : adaptation OPAH-RU / adaptation unité de vie complète	
☐ Ménages aux revenus intermédiaires (violet)	☐ OPAH-RU	☐ Propriétaire Bailleur - Travaux lourds / Moyennement dégradé / Amélioration énergétique / adaptation	
	☐ Aide primo-accédants PTZ achat amélioration	☐ Primo-accédants aide adossée PTZ achat amélioration	
		☐ Propriétaire Occupants – aide accompagnement	

IDENTITÉ ET QUALITÉ DU DEMANDEUR

Nom – prénom :

Adresse :

Commune :

- POUR dossiers PB : Adresse des travaux :

IDENTITE du MAR, AMO adaptation ou opérateur :

Structure : Nom – prénom :

Téléphone et mail :

Pour primo-accédants : Interlocuteur banque :

Structure : Nom – prénom :

Téléphone et mail :

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

- ☐ Je certifie avoir pris connaissance du règlement communautaire d'intervention et m'engage à respecter les différentes conditions, et sollicite ce jour la demande de subvention. Je m'engage à réaliser le projet présenté, ou à tenir informé le service instructeur de tout changement. Je reconnais avoir été informé que la présente demande ne préjuge pas de l'octroi de la subvention, qui fera l'objet d'un examen et d'une notification.
- ☐ J'accepte que mon MAR, AMO adaptation, ou opérateur réalise la demande de subvention CCLLA par le formulaire en ligne, détaillant la demande, avec l'enregistrement et le dépôt des pièces demandées
- ☐ J'accepte la politique de confidentialité. En cochant cette case et en soumettant/autorisant le formulaire en ligne, j'accepte que mes données personnelles soient utilisées pour me recontacter tout au long de la procédure, les données anonymisées seront exploitées pour les statistiques interne de la CCLLA. Les informations recueillies ne feront pas l'objet d'un traitement informatique autre que les finalités acceptées ci-dessus.
- ☐ J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements indiqués dans le présent formulaire et indiqués à mon MAR, ainsi que des documents joints, toute mention d'information erronée engageant ma responsabilité ; Je m'engage à ne pas avoir débuté les travaux au moment du dépôt de la demande de subvention ANAH.
- ☐ Dans le cadre du traitement de ma demande, j'autorise la transmission de mes coordonnées au service communication de la Communauté de communes afin d'être éventuellement contacté pour témoigner de mon expérience.

Fait à : Le : Nom et signature du demandeur :