

DISPOSITIF D'AMELIORATION DE L'HABITAT

caf.fr

Numéro d'allocataire

Pièces justificatives à joindre à votre demande d'aide à l'amélioration de l'habitat

- Les devis nominatifs détaillés des travaux comportant quantité, mètre et prix unitaire,
- Les devis nominatifs concernant les matériaux si vous effectuez vous-même les travaux.
Demandez ces devis aux entrepreneurs ou aux fournisseurs de matériaux.
- Le permis de construire pour les travaux soumis à autorisation.
- En cas de tutelle, fournir une attestation d'accord du tuteur.

| Qui êtes-vous ? | Monsieur | Madame |
|--|---|---|
| | Nom <input type="text"/> prénom <input type="text"/> | Nom <input type="text"/> Prénom <input type="text"/> |
| Nombre d'enfants au foyer <input type="text"/> | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|----------------------------------|--|--|----------------------------------|
| Quelle est votre situation professionnelle ? | <input type="checkbox"/> salarié | <input type="checkbox"/> sans activité | <input type="checkbox"/> chômage | <input type="checkbox"/> salariée | <input type="checkbox"/> sans activité | <input type="checkbox"/> chômage |
| | <input type="checkbox"/> autre (précisez) <input type="text"/> | | | <input type="checkbox"/> autre (précisez) <input type="text"/> | | |

| | | |
|----------------------------|---|------------------------------|
| Quelle est votre adresse ? | Adresse <input type="text"/> | |
| | Code postal <input type="text"/> | Commune <input type="text"/> |
| | Téléphone <input type="text"/> | |
| | Mel <input type="text"/> @ <input type="text"/> | |

| | | |
|--|--|------------------------------|
| Quel logement voulez-vous améliorer ? | Adresse (si différente de l'adresse ci-dessus) <input type="text"/> | |
| | Code postal <input type="text"/> | Commune <input type="text"/> |
| | Ce logement est-il votre résidence principale ? oui non | |
| | Vous l'habitez en tant que propriétaire Année de construction <input type="text"/> | |
| | locataire | |
| accédant à la propriété depuis le <input type="text"/> | | |

| | | |
|--|---|--|
| Quels travaux voulez-vous entreprendre ? | Descriptif des travaux envisagés | |
| | <input type="text"/> | |
| | <input type="text"/> | |
| Coût des travaux <input type="text"/> € | Les travaux seront réalisés par : vous-même un entrepreneur | |



| | | | | |
|---|-------------------------------|---------|------------------------------------|---------------|
| Comment les travaux seront-ils financés ? | Montant | | Montant mensuel des remboursements | Durée du prêt |
| | Apport personnel | _____ | | |
| | Prêt bancaire | _____ ▶ | € | |
| | Prêt employeur | _____ ▶ | € | |
| | Autres prêts | _____ ▶ | € | |
| | Plan Epargne Logement | _____ | | |
| | Subventions | _____ ▶ | Précisez les organismes _____ | |
| | Prêt sollicité à la Caf : PAH | _____ | _____ | |
| Aide sollicitée à la Caf : DAH | _____ | _____ | | |
| | Total | _____ | | |

Si vous êtes locataire, les dépenses engagées seront-elles remboursées totalement ou partiellement par votre propriétaire ?

oui non

Si oui, pour quel montant _____ €

Joindre obligatoirement l'attestation du propriétaire vous autorisant à effectuer les travaux

Un dossier de surendettement à la banque de France est-il en cours ? oui non

Si OUI, joindre un accord de la Commission de surendettement vous autorisant à déposer une demande DAH.

Avez-vous d'autres crédits en cours ?

| Organisme de crédit | Nature de l'achat | Montant mensuel des remboursements | Date de fin de crédit | Nombre de mensualités en retard de paiement |
|---------------------|-------------------|------------------------------------|-----------------------|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|-----------------------------------|----------|-----------------|---------------------------------|--|
| Quels sont vos revenus mensuels ? | | Montant mensuel | Nature des revenus ¹ | (1) préciser s'il s'agit de salaires, allocations chômage, indemnités journalières maladie, etc... |
| | Monsieur | | | |
| | Madame | | | |

| | | |
|---|--|--|
| Déclaration sur l'honneur | Je, soussigné(e), certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande et que les documents joints sont exacts. Je m'engage à signaler à la Caf tous changements qui la modifieraient. | |
| | Fait le _____ à _____ Signature du ou des demandeur(s) | |
| <small>La loi punit de peines sévères, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations. (art. L 553 et L 5831 du Code de la Sécurité Sociale).</small> | | <small>La loi n° 78-17 du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle vous garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données vous concernant auprès du Directeur de la Caisse d'Allocations familiales qui verse les prestations.</small> |

| | | |
|------------|---|----------------------------------|
| Délégation | Je, soussigné(e), _____ autorise la Caf à verser le montant total de l'aide à _____ <i>artisan ou fournisseur*</i> | |
| | (*) Si plusieurs artisans ou fournisseurs, indiquez l'ordre de priorité des paiements | Fait le _____ à _____ |
| | 1 _____ 2 _____ 3 _____ | Signature du ou des demandeur(s) |