

# Demande de prêt pour l'amélioration de l'habitat Assistant(e) Maternel(le)

Article L 542-9 du code de la Sécurité Sociale

50 rue Claude Bernard  
24011 Périgueux Cédex

N° allocataire :

Nom :

Prénom :

## **IMPORTANT :**

- Ne procédez à aucun travaux ou achat de matériaux avant notification de la décision
- Ce qu'il faut savoir :
  - Vous êtes assistant(e) maternel(e) ou en cours d'agrément. Vous pouvez demander un prêt pour améliorer votre logement dans le cadre de votre activité professionnelle
  - Ce prêt doit permettre l'exécution de travaux visant à améliorer la qualité d'accueil des enfants gardés à votre domicile
  - Remplissez cette demande et n'oubliez pas de dater et signer
  - Vous exercez votre activité en maison d'assistantes maternelles :  
 Oui  Non
- Un nouveau prêt ne peut pas être accordé tant que le précédent n'est pas remboursé en totalité

Votre Caisse d'Allocations Familiales

<b>Quelle est votre adresse ?</b>	Adresse : <input type="text"/>
	Code postal : <input type="text"/> Commune : <input type="text"/>
	Adresse électronique : <input type="text"/> @ <input type="text"/>
	Numéro de téléphone : <input type="text"/>
<b>Quel est le logement que vous voulez améliorer ?</b>	Adresse de ce logement (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 et le lieu d'exercice de votre activité professionnelle d'assistant(e) maternel(le) ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Vous l'habitez en tant que :
	<input type="checkbox"/> Propriétaire Précisez l'année de construction : <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Locataire
	Précisez les nom, prénom et adresse du propriétaire du logement : <input type="text"/>
	Code postal : <input type="text"/> Commune : <input type="text"/>

## **Quels travaux voulez-vous entreprendre ?**

### **Description détaillée des travaux que vous souhaitez entreprendre :**



DPAHAM

**Sélectionnez ci-dessous la nature des travaux souhaités et indiquez le coût**

**Raccordements et branchements**

- Raccordement, branchement et mise aux normes des réseaux gaz, électricité, eau, chauffage urbain  
 Dispositif d'assainissement individuel

Les travaux seront effectués :  
 par vous-même  €  
 par un entrepreneur  €

**Gros-œuvre**

- Travaux de renforcement : reprise des fondations, murs, cheminées, planchers, escaliers  
 Travaux de lutte contre l'humidité (drainage des sols, des maçonneries ...)

Les travaux seront effectués :  
 par vous-même  €  
 par un entrepreneur  €

**Charpente**

- Remplacement et renforcement des charpentes y compris traitement des matériaux

Les travaux seront effectués :  
 par vous-même  €  
 par un entrepreneur  €

**Couverture**

- Réfection ou reprise (y compris toit-terrasse) rendues nécessaires par défaut d'étanchéité, inclus les ouvrages annexes (zinguerie ...)

Les travaux seront effectués :  
 par vous-même  €  
 par un entrepreneur  €

**Ravalement de façade**

- Ravalement et traitement des façades y compris les ouvrages annexes (descentes, zinguerie, ferronnerie ...)

Les travaux seront effectués :  
 par vous-même  €  
 par un entrepreneur  €

**Ouvertures**

- Création d'ouvertures pour baies ou portes y compris menuiseries

Les travaux seront effectués :  
 par vous-même  €  
 par un entrepreneur  €

**Menuiseries**

- Menuiseries nouvelles ou en remplacement y compris les volets

Les travaux seront effectués :  
 par vous-même  €  
 par un entrepreneur  €

**Saturnisme**

- Elimination ou isolation des peintures et revêtements contenant des sels de plomb y compris finitions

Les travaux seront effectués :  
 par vous-même  €  
 par un entrepreneur  €

**Amiante radon**

- Elimination ou isolation des matériaux contenant de l'amiante

Les travaux seront effectués :  
 par vous-même  €  
 par un entrepreneur  €

**Lutte contre les parasites xylophages**

- Traitement préventif ou curatif contre les termites et autres parasites xylophages

Les travaux seront effectués :  
 par vous-même  €  
 par un entrepreneur  €

**Chauffage**

- Création d'une installation complète collective ou individuelle de chauffage ou d'eau chaude ou complément d'installation partielle existante ou mise aux normes ou remplacement d'une installation

Les travaux seront effectués :  
 par vous-même  €  
 par un entrepreneur  €

<p><b>Diagnostics</b></p> <p><input type="checkbox"/> Les diagnostics techniques (saturnisme, amiante, acoustique, thermique)</p>	<p>Les travaux seront effectués :</p> <p><input type="checkbox"/> par vous-même</p> <p><input type="checkbox"/> par un entrepreneur</p>	<p><input type="text"/> €</p> <p><input type="text"/> €</p>
<p><b>Equipements sanitaires</b></p> <p><input type="checkbox"/> Création ou remplacement d'équipements sanitaires (évier, lavabo, douche, baignoire, WC, siphon de sol) et de production d'eau chaude sanitaire ainsi que les travaux induits (carrelage, sols, plâtrerie ...)</p>	<p>Les travaux seront effectués :</p> <p><input type="checkbox"/> par vous-même</p> <p><input type="checkbox"/> par un entrepreneur</p>	<p><input type="text"/> €</p> <p><input type="text"/> €</p>
<p><b>Etanchéité des pièces humides</b></p> <p><input type="checkbox"/> Réalisation ou réfection de l'étanchéité des pièces humides y compris les revêtements</p>	<p>Les travaux seront effectués :</p> <p><input type="checkbox"/> par vous-même</p> <p><input type="checkbox"/> par un entrepreneur</p>	<p><input type="text"/> €</p> <p><input type="text"/> €</p>
<p><b>Ventilation</b></p> <p><input type="checkbox"/> Création d'une ventilation à tirage mécanique ou naturel pour pièce aveugle (WC, salle de bain, cuisine)</p> <p><input type="checkbox"/> Tous travaux permettant d'améliorer et d'assurer le renouvellement d'air correct des logements</p>	<p>Les travaux seront effectués :</p> <p><input type="checkbox"/> par vous-même</p> <p><input type="checkbox"/> par un entrepreneur</p>	<p><input type="text"/> €</p> <p><input type="text"/> €</p>
<p><b>Electricité / Gaz</b></p> <p><input type="checkbox"/> Création ou mise en conformité d'une installation électrique ou de gaz</p>	<p>Les travaux seront effectués :</p> <p><input type="checkbox"/> par vous-même</p> <p><input type="checkbox"/> par un entrepreneur</p>	<p><input type="text"/> €</p> <p><input type="text"/> €</p>
<p><b>Accessibilité et adaptation du logement aux personnes à mobilité réduite ou handicapées physiques</b></p> <p><input type="checkbox"/> Elargissement des portes d'entrée, portails, portes intérieures ou donnant sur l'extérieur (balcons, terrasses, loggias, jardins ...)</p> <p><input type="checkbox"/> Construction d'une rampe</p> <p><input type="checkbox"/> Amélioration du revêtement de sol ou du sol lui-même en vue d'obtenir un sol ferme et non glissant</p> <p><input type="checkbox"/> Installations de mains courantes, de barres d'appui, d'un ascenseur ou autres appareils permettant le transport (monte-malade ...) et aménagement des matériels existants</p> <p><input type="checkbox"/> Modification de l'aménagement et de l'équipement des pièces d'eau (cuisine, WC, salle de bain, buanderie ...) : évier, lavabo, baignoire ou douche, WC, placards ...</p> <p><input type="checkbox"/> Modification de robinetterie, des divers systèmes de fermeture, d'ouverture ou des systèmes de commande des installations électriques, d'eau, de gaz et de chauffage</p> <p><input type="checkbox"/> Aménagement de parties fixes vitrées sous les fenêtres (allèges)</p>	<p>Les travaux seront effectués :</p> <p><input type="checkbox"/> par vous-même</p> <p><input type="checkbox"/> par un entrepreneur</p>	<p><input type="text"/> €</p> <p><input type="text"/> €</p>
<p><b>Economie d'énergie / Economie d'eau</b></p> <p><input type="checkbox"/> Isolation thermique des parois opaques ou vitrées</p> <p><input type="checkbox"/> Calorifugeage, équilibrage et régulation des installations de chauffage et de production d'eau chaude sanitaire</p> <p><input type="checkbox"/> Installation de système utilisant les énergies nouvelles ou renouvelables (géothermie, énergie solaire ...)</p>	<p>Les travaux seront effectués :</p> <p><input type="checkbox"/> par vous-même</p> <p><input type="checkbox"/> par un entrepreneur</p>	<p><input type="text"/> €</p> <p><input type="text"/> €</p>
<p><b>Isolation acoustique</b></p> <p><input type="checkbox"/> Isolation acoustique des sols, plafonds et parois opaques ou vitrées</p> <p><input type="checkbox"/> Amélioration de l'isolation acoustique des matériels bruyants</p>	<p>Les travaux seront effectués :</p> <p><input type="checkbox"/> par vous-même</p> <p><input type="checkbox"/> par un entrepreneur</p>	<p><input type="text"/> €</p> <p><input type="text"/> €</p>
<p><b>Modification du logement</b></p> <p><input type="checkbox"/> Extension du logement dans la limite de 14 m<sup>2</sup> justifiée par la composition de la famille</p> <p><input type="checkbox"/> Mise en état de pièces inutilisées justifiée par la composition de la famille</p>	<p>Les travaux seront effectués :</p> <p><input type="checkbox"/> par vous-même</p> <p><input type="checkbox"/> par un entrepreneur</p>	<p><input type="text"/> €</p> <p><input type="text"/> €</p>

**Coût des travaux que voulez-vous entreprendre ?**

Coût Total des travaux effectués par un entrepreneur :  €  
 Coût Total des travaux effectués par vous-même:  €  
 Coût Total des travaux :  €

**Comment les travaux seront-ils financés ?**

Quel montant de prêt souhaitez-vous obtenir de la CAF (voir détail page 1) :  
 - Prêt habitat légal (1067,14 € maximum)  €  
 - Prêt habitat social (8000 € maximum)  €

Si vous avez demandé ou obtenu une autre aide financière (prêt, prime ou subvention) en plus

de ce prêt, indiquez auprès de quel(s) organisme(s) :

-  :  €  
 -  :  €  
 -  :  €

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

Si OUI pour quel montant ?  €

**RESSOURCES MENSUELLES DU FOYER**

NATURE	DEMANDEUR	CONJOINT	ENFANTS AUTRES PERSONNES
Salaires nets ou revenu agricole	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indemnités journalières	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indemnités de chômage	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pensions et retraite	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pension alimentaire reçue	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Allocation Adulte Handicapé	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RSA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Allocation Logement	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prestations familiales (allocations familiales, complément familial ...)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres revenus (préciser)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>		



DPAHAM

## CHARGES MENSUELLES DU FOYER

NATURE DES CHARGES	MONTANT	IMPAYE
<b>CHARGES LIEES AU LOGEMENT</b>		
Loyer (sans déduire l'Allocation logement)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Charges locatives	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Electricité	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Chauffage	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eau	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>AUTRES CHARGES</b>		
Téléphone	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Internet	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Impôts	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>ASSURANCE(S)</b>		
Véhicule	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Habitation	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres (vie, scolaire...)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>MUTUELLE</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>EVALUATION FRAIS DIVERS</b>		
Transport	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Essence	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Frais médicaux non remboursés	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Frais bancaires	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tabac	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>ENFANTS</b>		
Frais de garde	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cantines scolaires	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Activités / loisirs	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>ANIMAUX</b>		
Frais d'alimentation	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Frais de vétérinaire	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>PENSION ALIMENTAIRE VERSEE</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>ALIMENTATION / HABILLEMENT / HYGIENE</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>DECOUVERT BANCAIRE</b>		<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



DPAHAM

**Avez-vous à rembourser des crédits à la consommation** (autres que les prêts d'accèsion à la propriété) ?

OUI       NON

Si **OUI**, complétez le tableau ci-dessous

Nature des crédits	Montant des remboursements mensuels	Date de la dernière échéance	Coordonnées de l'organisme prêteur (raison social)

• **Avez-vous des dettes ou des impayés ?**

OUI       NON

Si **OUI**, détaillez ci-dessous

Nature	Montant

**Ces dettes ou impayés sont-ils en cours de remboursement ?**

OUI      indiquez le montant total de vos mensualités

NON      comment envisagez-vous de les régler ? :

• **Avez-vous constitué un dossier de surendettement à la Banque de France ?**

OUI      depuis le        NON

**Déclaration sur l'honneur**

*La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Art. L 554.1 du Code de la Sécurité Sociale. Art. 441-1 du Code Pénal). L'organisme débiteur de prestations familiales peut vérifier l'exactitude des déclarations qui lui sont faites (Art. L 583.3 du Code de la Sécurité Sociale).*

**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 Caisse tous les changements qui la modifieraient.**

A  Le

**Signature :**

*La loi n° 78-17 du 16 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 vous verse les prestations.*

**Pièces justificatives à joindre à votre demande de prêt :**

- Les devis :
  - les devis détaillés des travaux comportant quantité, mètre et prix unitaire,
  - les devis 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.
- L'autorisation de votre propriétaire acceptant les travaux envisagés si vous êtes locataire(s).



DPAHAM

**FICHE COMPLEMENTAIRE A LA DEMANDE DE PRET A L'AMELIORATION  
HABITAT ASSISTANT(E) MATERNEL(LE)**

Rappel :

Ce prêt à taux zéro permet aux assistant(e)s maternel(le)s agréées ou ayant engagé une démarche d'obtention, d'extension ou de renouvellement d'agrément, de réaliser des travaux dans leur logement pour **améliorer l'accueil, la sécurité ou la santé des enfants.**

Ne procédez à aucun travaux ou achat de matériaux avant notification de la décision, dans le cas contraire, l'aide ne pourra vous être accordée ;

Son montant peut atteindre 10.000 € maximum dans la limite de 80% du coût total des travaux et remboursable par mensualité de 83 €.

Numéro allocataire :

Nom :  Prénom :

Les travaux souhaités sont préconisés par les services de PMI, dans le cadre de l'obtention, du renouvellement ou de l'extension de votre agrément :  OUI  NON

*Si oui, joindre la photocopie de la notification des services de PMI*

- Préciser le bénéfice attendu par la réalisation de ces travaux pour les enfants que vous accueillez ou que vous envisagez d'accueillir :

- Amélioration accueil
- Amélioration sécurité
- Amélioration santé

Précisez, pourquoi :

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 caisse tous les changements qui les modifieraient, y compris ceux concernant mon agrément d'assistant(e) maternel(le).

A , le

Signature :



**PRET POUR L'AMELIORATION DU LIEU D'ACCUEIL**

**DE L'ENFANT (PALA)**

**PIECES JUSTIFICATIVES**

- Demande de prêt dûment complétée, datée et signée
- Relevé d'identité bancaire, postal ou d'épargne
- Devis des travaux ou devis des matériaux
- Autorisation du propriétaire si vous êtes locataire
- Evaluation de la PMI listant les travaux à effectuer
- Copie de votre agrément en cours de validité
- Copie de l'agrément spécifique pour exercer en dehors de votre domicile
- Copie de l'autorisation d'ouverture au public délivrée par la mairie si vous exercez en Maison d'Assistant(e)s Maternel(le)s

