

2020



## L'Eco-PASS

Madame, Monsieur,

Le Conseil Départemental a mis en place une aide financière pour les opérations d'acquisition suivies d'une amélioration énergétique.

L'Eco-PASS est une aide forfaitaire de 3 000 € attribuée par la commune de **Mortagne sur Sèvre** à hauteur de 1 500 € et de 1 500 € par le Conseil Départemental de Vendée.

Plusieurs conditions sont nécessaires :

- Les bénéficiaires devront répondre aux plafonds de ressources du Prêt à Taux Zéro, et être primo-accédants au sens de ce dernier,
- L'acquisition-amélioration ne concernera que les bâtiments construits avant le 1<sup>er</sup> janvier 1990 en vue de l'occuper à titre de résidence principale,
- Les travaux d'amélioration énergétique devront atteindre un gain énergétique :
  - de 25% pour les logements acquis avec une étiquette inférieure ou égale à D,
  - de 40% pour les logements acquis avec une étiquette E à « sans étiquette » (cas par exemple d'une grange),
- Les transformations d'usage permettant de transformer un bâti en logement sont éligibles,
- Les projets de rénovation peuvent comporter une extension du logement existant,
- Les travaux devront être réalisés par des professionnels.

Nous vous remercions de prendre rendez-vous au 02.51.44.78.78 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.

Nous vous rappelons que le bénéfice de cet Eco-PASS n'est pas de droit mais défini dans le cadre d'un budget annuel par le Conseil Départemental et votre Commune.

L'ADILE de Vendée.

(réservé à l'ADILE)

Nom :

Prénom :

Commune d'implantation :

Date de réception : / / 2020





## 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

Exercez-vous votre activité professionnelle en Vendée ?

Nom de votre entreprise

Date d'entrée dans l'entreprise

Votre entreprise a-t-elle plus de 20 salariés ?

Si oui, indiquez le nom de l'organisme collecteur du 1%

**Demandeur**

Oui  Non

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Oui  Non

**Co-Demandeur**

Oui  Non

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Oui  Non

## 4• Vos ressources mensuelles

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

**Demandeur**

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

**Co-Demandeur**

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

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

## 5• Votre logement actuel

Statut d'occupation

Montant du loyer

Type de logement

**Demandeur**

- Locataire secteur HLM  
 Locataire secteur privé  
 Logé chez ses parents  
 Propriétaire  
 Autre : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ €

- Individuel  Studio / T1  
 Collectif  T2  
 T3  
 T4  
 T5+

**Co-Demandeur**

- Locataire secteur HLM  
 Locataire secteur privé  
 Logé chez ses parents  
 Propriétaire  
 Autre : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ €

- Individuel  Studio / T1  
 Collectif  T2  
 T3  
 T4  
 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 au dépôt de votre demande :**

- La présente demande d'aide dûment remplie,
- La copie de l'avis ou des avis d'imposition **2018 et 2019**,
- La copie du dernier bulletin de salaire en votre possession,
- Le Diagnostic de Performance Energétique (**DPE**).

### **Pièces justificatives à fournir ultérieurement pour le paiement de la subvention :**

- L'attestation de l'offre de prêt bancaire,
- L'attestation de propriété de l'immeuble délivrée par le notaire,
- Les factures des travaux concourant au gain énergétique (de 25% ou 40% selon le logement) prévu par un audit énergétique,
- Un Relevé d'Identité Bancaire (**R.I.B**).

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](http://www.adil85.org) • Adresse E-Mail : [contact@adil85.org](mailto:contact@adil85.org)



**adile**  
de la Vendée