

2023



Votre passeport pour une accession durable

Madame, Monsieur,

Le Conseil Municipal a mis en place une subvention appelée « Passeport pour l'accession » pour vous aider à accéder à la propriété sur la Commune de **Mortagne sur Sèvre**.

C'est une aide forfaitaire de **1.500 €** versée **sous les conditions** :

- d'être primo-accédant au sens du PTZ (ne pas avoir été propriétaire de sa résidence principale dans les 2 dernières années),
- de répondre aux plafonds de ressources du PTZ,
- de construire un logement neuf en vue de l'occuper à titre de résidence principale sur l'un des lotissements communaux.

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. Dans le cadre de l'instruction de votre demande, vous serez reçu par un conseiller de l'ADILE qui :

- réalisera un plan de financement,
- vous informera sur les aspects juridiques d'une accession à la propriété et les différentes démarches qui y sont liées.

Vous pourrez également rencontrer un conseiller énergie qui vous sensibilisera au bio-climatisme, au choix des éco-matériaux et des équipements performants ainsi qu'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 : / / 2023

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"/> marié(e)	<input type="radio"/> union libre ou pacsé(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 au dépôt de votre demande :

- La présente demande d'aide dûment remplie,
- La copie des **2 derniers avis d'imposition sur les revenus disponibles**,
- La copie du dernier bulletin de salaire en votre possession,
- La copie recto-verso de votre/vos carte(s) d'identité,
- Les plans du terrain.

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

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

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

Adresse postale : 33 rue de l'Atlantique- 85 000 LA ROCHE SUR YON

Téléphone : 02 51 44 78 78

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

The logo for Adile de la Vendée features the word "adile" in a bold, lowercase sans-serif font, with a stylized orange and white graphic above the 'i'. Below "adile" is the text "de la Vendée" in a smaller, lowercase sans-serif font.