

FICHE D'INFORMATIONS INDIVIDUELLES

ACCESSION A LA PROPRIETE DES JEUNES MENAGES



RAPPEL DES DOCUMENTS A FOURNIR

en complément de cette fiche d'informations :

- LE DERNIER AVIS D'IMPOSITION DU OU DES FUTURS ACQUÉREURS.
- LA COPIE DU LIVRET DE FAMILLE OU CARTE D'IDENTITÉ DES DEMANDEURS.
- L'ATTESTATION COMPLÉTÉE PAR LE/LES ÉTABLISSEMENTS BANCAIRES SUR LA SITUATION PATRIMONIALE.
- LE JUSTIFICATIF DE NON PROPRIÉTÉ DEPUIS CES DEUX DERNIÈRES ANNÉES.

1. SITUATION PERSONNELLE ET FAMILIALE :

	DEMANDEUR	CO-DEMANDEUR	
Nom			
Prénom			
Date de naissance			
Téléphone			
Courriel			
Adresse de la résidence actuelle			
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Célibataire avec enfant(s) à charge		
	• Nombre d'enfants :		
	<input type="checkbox"/> Couple sans enfant		
	<input type="checkbox"/> Couple avec enfant(s) à charge		
		• Nombre d'enfants :	

2. SITUATION PROFESSIONNELLE DE L'ACQUÉREUR :

	DEMANDEUR	CO-DEMANDEUR
Sans emploi		
Profession libérale, précisez :		
Profession salariée, précisez :		
Employeur		
Lieu de travail/commune		
Type de contrat (CDI, CDD, autre)		

3. RESSOURCES DU MÉNAGE :

	DEMANDEUR	CO-DEMANDEUR	MÉNAGE
Revenu fiscal de référence de l'année 20..... € € €
Revenus mensuels actuels : • Salaires nets (net à payer) € €	Total mensuel : €
• Primes à caractère fixe € €	Total mensuel : €
• Autres revenus * € € €
		 €

* (revenus fonciers, BIC, rentes, pensions, etc.)

Etes-vous propriétaire d'un logement secondaire: oui non

Etes-vous propriétaire d'un terrain : oui non

Sont-ils occupés : oui non

4. STATUT D'OCCUPATION ACTUEL :

	DEMANDEUR	CO-DEMANDEUR
Locataire du parc public HLM		
Locataire du parc privé		
Logé à titre gracieux		
Autres (précisez)		
Loyer mensuel avec charges € €

5. CARACTÉRISTIQUES DE L'OPÉRATION :

ACCESSION À LA PROPRIÉTÉ DANS LE PARC EXISTANT	
Type de logement :	<input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Appartement
Adresse/commune :	
Neuf :	<input type="checkbox"/>
Existant :	<input type="checkbox"/> Année de construction :
Avec travaux :	<input type="checkbox"/>
Sans travaux :	<input type="checkbox"/>
Superficie habitable :	
Superficie de la parcelle :	
Taille :	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> T5 <input type="checkbox"/> T6 et +
Annexes au logement :	<input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Cave <input type="checkbox"/> Terrasse <input type="checkbox"/> Autre :
Prix d'achat du bien :	
Diagnostic Performance Energétique	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G

ACQUISITION FONCIÈRE / PROJET DE CONSTRUCTION	
Adresse/commune :	
Superficie de la parcelle :	
Taille :	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> T5 <input type="checkbox"/> T6 et +
Prix d'achat du terrain :	
Descriptif du projet de construction et estimation du coût :	

Organisme (s) bancaire(s) en charge du prêt :

.....

.....

Date prévisionnelle de signature chez le notaire :

Coordonnées du notaire :

ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Toute décision d'octroi de la subvention acquise sur la base de renseignements erronés ou de déclaration frauduleuse entraînera l'annulation de l'aide.

Je soussigné(e),
certifie l'authenticité des informations mentionnées dans la présente demande.

Date :

Signature des demandeurs
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

COMPLÉMENT D'INFORMATION NÉCESSAIRE À L'ADIL

Cette partie du document restera en possession de l'ADIL

Si vous avez **en projet l'acquisition d'un terrain et la construction d'une maison** il est nécessaire de connaître le régime de TVA applicable lors de l'acquisition de ce terrain.

Avant votre rendez-vous avec l'ADIL, interrogez le notaire chargé de rédiger l'acte de vente afin d'apporter à l'ADIL les indications suivantes :

- Cette vente est-elle soumise à TVA ?
Dans l'affirmative s'agit-il de TVA sur marge ou sur prix total ?
- Le montant de TVA exigible va-t-il figurer distinctement dans l'acte de vente ?
Dans l'affirmative quel est le montant de cette TVA ?

Montant des économies disponibles €
Vous et votre conjoint êtes salariés d'une entreprise cotisant au 1% patronal ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, demandez à votre employeur quelles en sont les conditions : Montant€ Durée Taux
Votre caisse de retraite ou votre mutuelle vous consentira-t-elle un prêt ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui : Montant€ Durée Taux
Bénéficiez-vous de prêts particuliers dans le cadre de votre entreprise ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui : Montant€ Durée Taux
Disposez-vous d'un plan et/ou d'un livret (compte) épargne-logement ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui : <ul style="list-style-type: none">• Date d'ouverture du plan ou du livret :• Montant des intérêts acquis (ou « droits à prêt ») pour les PEL :• Détail des intérêts acquis par période depuis l'ouverture les Livrets Epargne Logement : <ul style="list-style-type: none">• Si vous comptez bénéficier de droits à un prêt épargne-logement cédés par un membre de votre famille, demandez à l'organisme auprès duquel a été ouvert chacun de ces plans ou comptes de vous préciser :<ul style="list-style-type: none">• Date d'ouverture du plan ou du livret :• Montant des intérêts acquis (ou « droits à prêt ») pour les PEL :• Détail des intérêts acquis par période depuis l'ouverture les Livrets Epargne Logement :	

Je **soussigné(e)**,
certifie l'authenticité des informations mentionnées dans la présente demande et déclare avoir pris connaissance du règlement d'octroi des aides et des sanctions qui s'attachent à fausse déclaration d'informations.

Date :

Signature des demandeurs
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

ATTESTATION SUR LA SITUATION PATRIMONIALE

à faire compléter par vos établissements bancaires (1 exemplaire par établissement)

LE DEMANDEUR / CO-DEMANDEUR / MÉNAGE

(rayer les mentions inutiles)

je souigné(e)

Nom		Nom	
Prénom(s)		Prénom(s)	
Né(e) le		Né(e) le	
Adresse			

autorise les organismes bancaires à fournir les renseignements utiles sur le montant des capitaux placés et produits d'épargne à la communauté de communes du pays fouesnantais.

Fait à :

Le :

Signature :

Signature :

RELEVÉS DES CAPITAUX PLACÉS (IMPOSABLES OU NON)

Origine	Montant du capital	Montant des intérêts des 12 derniers mois
Livret(s) d'épargne € €
LEP € €
CEL/PEL € €
LDD (ex-CODEVI) € €
Epargne Assurance Vie € €
Autres : SICAV, Obligations, Actions... € €

LES ÉTABLISSEMENTS BANCAIRES ATTESTENT QUE

Madame, Monsieur :

N'a pas à ce jour dans leur établissement d'autres formes d'épargne que celles indiquées ci-dessus.

Fait à :

Le :

Cachet et signature :