

PROGRAMME LOCAL DE L'HABITAT 2026-2031

FAVORISER LE MAINTIEN A DOMICILE DES PERSONNES AGÉES ET PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

Fiche d'informations

DOCUMENTS A FOURNIR

En complément de cette fiche d'informations :

Copie du livret de famille ou des cartes d'identité des demandeurs

- Copie du dernier avis d'imposition du/des demandeurs
- Devis des travaux
- Attestation bancaire indiquant le montant des capitaux placés
- Un RIB

Transmettre un dossier au format « fichier ZIP » unique : au service Habitat de la Communauté de communes du Pays Fouesnantais à l'adresse suivante : habitat@cc-paysfouesnantais.fr, ou un dossier papier à l'attention du « Service Habitat de la Communauté de Communes du Pays Fouesnantais » à l'adresse suivante : 11 Espace de Kerourgué 29170 Fouesnant.

Dans le cas où un demandeur est accompagné par l'AMO de la CCPF en régie pour son dossier Ma Prime Adapt', il n'est pas nécessaire de compléter l'ensemble du formulaire. Seule la partie « engagement » (dernière page) doit être remplie, signée, puis le dossier doit être transmis avec les pièces complémentaires demandées.

1. Situation familiale

	Demandeur	Co-demandeur	Personne à charge
Nom			
Prénom			
Date de naissance			
Téléphone			
Courriel			
Situation familiale	☐ Marié(e) ☐ Veuf(ve)	☐ Célibataire ☐ Divorcé(e)	☐ Union libre ☐ Séparé(e)

2. Statut d'occupation actuel de votre résidence principale

- ☐ Propriétaire occupant ☐ Locataire du parc social ☐ Usfruitier
☐ Logé à titre gracieux ☐ Locataire du parc privé

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

Etes-vous propriétaire d'un terrain : ☐ oui ☐ non

Sont-ils occupés : ☐ oui ☐ non

3. Ressources du foyer

	Demandeur	Co-demandeur	Personne à charge
Revenu fiscal de référence :			
année 20.....	€	€	€
Retraite principale/Réversion	€	€	€
Retraites complémentaires	€	€	€
Minimum vieillesse/ASPA	€	€	€
Salaire	€	€	€
Autres revenus : (AAH, revenus immobiliers, pension de guerre, pension alimentaire...)	€	€	€
TOTAL	€	€	€

4. Identification du bien à adapter

ADAPTATION DU LOGEMENT	
Type de logement	☐ Maison ☐ Appartement
Adresse	
Code postal et Commune	
Année de construction	
Année d'acquisition	
Typologie (T1, T2, T3, T4, T5, T6 et +)	
Surface habitable	
Surface de la parcelle	
Annexes au logement	☐ Garage ☐ Cave ☐ Terrasse Autre, précisez :

Descriptif du Projet :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Devis	Descriptif	Montant HT
		€
		€
		€
	Total	€

	PLAN DE FINANCEMENT			
	Montant de l'aide accordée HT	Dossier en cours de traitement. Date de dépôt	Refus	Non éligible
Anah	€			
Caisse de retraite	€			
APA	€			
MDPH/PCH	€			
Autres : ONAC, caisse de retraite complémentaire, associations...	€			
Apport personnel, Prêt Gérontix... 20% minimum	€			
TOTAL HT	€			

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.

☐ J'atteste sur l'honneur ne pas cumuler les aides publiques au-delà de 80% du coût global relatif à mon projet d'adaptation du logement.

☐ J'atteste sur l'honneur ne pas disposer d'une épargne supérieure à 50 000 €.

Je soussigné(e),

certifie l'authenticité des informations mentionnées dans la présente demande.

Date :

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