

PROGRAMME LOCAL DE L'HABITAT 2026-2031

MON PREMIER TOIT L'AIDE A L'ACHAT DE VOTRE LOGEMENT DANS LE PAYS FOUESNANTAIS

Fiche d'informations

DOCUMENTS A FOURNIR

En complément de cette fiche d'informations :

- L'avis d'imposition du ou des futurs acquéreurs justifiant le revenu fiscal de référence (RFR) de l'année N-2
- La carte d'identité des demandeurs ou le livret de famille
- L'attestation de situation d'épargne financière complétée par le/les établissements bancaires
- Le justificatif de non-propriété sur les deux dernières années : l'ensemble des baux de location couvrant la période des 24 derniers mois avec la dernière quittance pour chaque bail de location.

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.

PRESENTATION DES PARTENAIRES FINANCIERS

Crédit Agricole : Le Crédit Agricole est un groupe bancaire mutualiste et coopératif, fortement ancré dans les territoires. Il accompagne les particuliers, les entreprises et les collectivités dans leurs projets, avec une expertise reconnue en matière de financement immobilier et d'accession à la propriété. Son modèle repose sur la proximité, la responsabilité et le développement local.

Crédit Mutuelle de Bretagne : Le Crédit Mutuel de Bretagne est une banque coopérative régionale qui place la relation de proximité et l'accompagnement personnalisé au cœur de son action. Engagé dans le développement économique et social du territoire, il propose des solutions adaptées aux besoins des particuliers, notamment pour les projets d'habitat et d'accession.

Les partenaires financiers de la CCPF intègrent le prêt à taux zéro Mon Premier Toit, dispositif local, à votre demande de financement immobilier afin de faciliter votre accès à la propriété.

1. Situation personnelle et familiale

	Demandeur	Co-demandeur
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Téléphone		
Courriel		
Adresse de la résidence actuelle		
Situation familiale	☐ Célibataire ☐ Célibataire avec enfant(s) à charge Nombre d'enfants = ☐ Couple sans enfant ☐ 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...)		

3. Ressources du ménage

	Demandeur	Co-demandeur	Ménage
Revenu fiscal de référence de l'année 20.....			
Revenus mensuels actuels : salaire nets (net à payer)			Total mensuel :€
• Primes à caractère fixe • Autres revenus *			Total mensuel :€
			€
			€
			€

*(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 privé	
Type de logement :	☐ Maison ☐ Appartement
Adresse complète :	
Prix d'achat du bien :	
Avec travaux :	☐ Oui ☐ Non
Si oui, précisez les postes de travaux envisagés et les coûts par poste (estimations possibles)	
Superficie habitable :	
Superficie de la parcelle :	
Taille :	☐ T1 ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4 ☐ T5 ☐ T6 et +
Annexes au logement :	☐ Garage ☐ Cave ☐ Terrasse ☐ Autre, précisez :
Année de construction :	
Diagnostic Performance Energétique	☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ F ☐ G
Numéro de DPE ou d'Audit • DPE : Le format attendu est 4 chiffres, 1 lettre, 7 chiffres, 1 lettre. • AUDIT : Le format attendu est la lettre A, 11 chiffres, 1 lettre.	

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.

☐ J'atteste sur l'honneur que le logement objet de ma demande est un bien individuel (maison individuelle ou appartement) situé dans le parc privé, et que mon projet n'implique pas l'achat de logements sociaux, de logements en VEFA (vente en l'état futur d'achèvement), ni la participation à un dispositif PSLA (prêt social location accession), BRS (bail réel solidaire) ou tout autre dispositif spécifique d'accession à la propriété.

☐ J'atteste sur l'honneur ne jamais avoir été propriétaire, au cours de ma vie, de ma résidence principale, d'une résidence secondaire ou d'un bien immobilier mis en location.

☐ J'atteste sur l'honneur ne pas disposer d'une épargne supérieure à 100 000 €.

☐ J'atteste sur l'honneur que le coût global du projet d'acquisition (prix d'acquisition, frais d'agence, frais notariés, travaux hors taxes) ne dépasse pas 350 000 €.

☐ J'atteste sur l'honneur m'engager à occuper le logement à titre de résidence principale pendant la durée prévue par le règlement du dispositif.

Je soussigné(e),

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

Date :

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

PROGRAMME LOCAL DE L'HABITAT 2026-2031

MON PREMIER TOIT L'AIDE A L'ACHAT DE VOTRE LOGEMENT DANS LE PAYS FOUESNANTAIS

Attestation à faire compléter par vos établissements bancaires

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

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 :

éléments à compléter
au verso



Relevés des capitaux placés (imposables ou non)

Origine	Montant du capital	Montant des intérêts des 12 derniers mois	Intérêts reçus à la date du
Livret(s) d'épargne	€	€	
LEP	€	€	
CODEVI	€	€	
CEL/PEL	€	€	
LDD	€	€	
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 :