

2021



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 **Jard sur Mer**.

C'est une aide forfaitaire de **15.000 €**, qui viendra en déduction du prix d'acquisition du terrain.

L'attribution de cette aide est soumise aux conditions suivantes :

- Être primo-accédant au sens du PTZ (ne pas avoir été propriétaire dans les 2 dernières années de sa résidence principale),
- Répondre aux plafonds de ressources du PTZ,
- Construire un logement neuf respectant la RT2012, en vue de l'occuper à titre de résidence principale, sur l'un des 10 lots éligibles ci-après numérotés N°12; N°13; N°15; N°17; N°18; N°20; N°22; N°26; N°28 et N°30 situés dans le secteur C de la ZAC de « l'Île Perdue ».

Dans l'hypothèse où le nombre de demandes serait supérieur aux 10 lots ci-dessus mentionnés, la sélection des candidatures s'effectuera selon les critères préférentiels fixés par le règlement de l'aide : composition du foyer, âge, et lieu de travail.



Dans le cadre de l'instruction de votre candidature, vous serez reçu par la suite par un conseiller de l'**ADILE** (Agence D'Information sur le Logement et l'Energie) qui :

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

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 : / / 2021

1• Votre Identité

	Demandeur	Co-demandeur	
	<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	<hr/>	
	Prénom	<hr/>	
	Nom de naissance	<hr/>	
	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'enfant(s) à charge	<hr/> <p style="text-align: right;">(y compris l'enfant à naître le cas échéant)</p>		

2• Vos coordonnées

	Demandeur		
	Adresse	<hr/>	
	Code postal - Ville	<hr/>	
	Téléphone personnel	<hr/>	
	Numéro de portable	<hr/>	
Adresse E-mail	<hr/>		

3• Votre situation professionnelle

	Demandeur	Co-demandeur
	<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
Situation professionnelle		
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	Co-demandeur
	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
	_____	_____
	____ / ____ / ____	____ / ____ / ____
	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> 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	Co-demandeur
	<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 : _____
	_____ €	_____ €
<input type="radio"/> Individuel <input type="radio"/> Collectif	<input type="radio"/> Studio / T1 <input type="radio"/> T2 <input type="radio"/> T3 <input type="radio"/> T4 <input type="radio"/> T5+	<input type="radio"/> Studio / T1 <input type="radio"/> T2 <input type="radio"/> T3 <input type="radio"/> T4 <input type="radio"/> T5+

6• Engagement sur l'honneur

Je (nous) soussigné(e)(s) certifie (certifions) sur l'honneur

- Que je (nous) suis (sommes) primo-accédant(s) au sens du Prêt à Taux Zéro et que je (nous) respecte (respectons) les plafonds de ressources de ce dernier,
- Que je (nous) m'engage (nous engageons) à fournir les pièces justificatives mentionnées ci-dessous,
- Et déclare (déclarons) les renseignements exacts et sincères, reconnaît (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.

Pièce justificative à fournir par la suite pour permettre la signature de l'acte définitif de vente :

- L'attestation de l'offre de prêt bancaire et du PTZ.

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 • Adresse E-Mail : contact@adil85.org