

PROGRAMME HABITER MIEUX
Fiche contact Puy-de-Dôme 2017



N°

Propriétaire occupant du logement :

Nom : Prénom :
Date de naissance : Téléphone domicile :
Téléphone portable : Mél :

Adresse actuelle: N° : Voie :
Code postal : Commune :

Adresse du chantier si différente : N° : Voie :
Code postal : Commune :

Descriptif de la famille :

Composition du ménage : Nombre d'adultes : Nombre d'enfants :
Activité professionnelle du propriétaire occupant :

Revenu Fiscal de Référence 2015 Montant

Joindre une copie des avis d'imposition 2016 en nom propre de chaque occupant (recto-verso).

Revenu Fiscal de Référence 2016 (si reçu) Montant

Joindre une copie des avis d'imposition 2017 en nom propre de chaque occupant (recto-verso).

Si vous êtes retraité(e), Précisez le nom de votre caisse de retraite principale :

Bénéficiez-vous de l'APA (Aide Personnalisée à l'Autonomie) : oui non Votre Conjoint : oui non

Avez-vous bénéficié d'un Prêt à 0% accession au cours des 5 dernières années ? oui non

Et/ou d'une aide de l'Anah ? oui non

Caractéristiques du logement :

Immeuble collectif Maison individuelle
Surface approximative : m² Type : T1 T2 T3 T4 T5 et plus
Y a-t-il une ventilation mécanique (VMC) ? oui non
Votre logement a-t-il plus de 15 ans ? oui non date d'acquisition (jj/mm/aa):

Réalisation de travaux :

Votre logement a-t-il fait l'objet de travaux d'économie d'énergie ? Oui Non

Si oui, lesquels : Isolation du toit/des combles Isolation des murs
 Changement de votre chaudière, poêle, ... Changement des fenêtres : nombre.....

Quel est votre projet ? Isolation du toit/des combles Isolation des murs
 Changement de votre chaudière, poêle, ... Année de la chaudière.....
 Changement des fenêtres : nombre..... Autres.....

Informations complémentaires :

Coordonnées de la personne renseignant la présente
fiche :
Nom :
Fonction / Structure :
Date : Signature :

J'accepte que mon logement soit visité par un opérateur.
J'ai noté que les travaux ne doivent pas débuter avant
l'accord des financeurs.
Date : Signature du propriétaire :

ATTENTION : Le dépôt de cette fiche ne préjuge en rien de l'attribution d'une aide de l'Anah

Formulaire à renvoyer à :

ADIL 63 Espace INFO→ENERGIE - 129 Avenue de la République - 63100 Clermont-Ferrand
04 73 42 30 75 / contact@adil63.org