



*Opération **P**rogrammée d'**A**mélioration de l'**H**abitat  
de **R**evitalisation **R**urale*

**DEMANDE DE SUBVENTION POUR TRAVAUX  
PROPRIETAIRES OCCUPANTS**

***Aide Spécifique  
à l'Amélioration de l'Habitat  
- ASAH -***

<b>COMMUNE :</b>		
<b>NOM :</b>	<b>PRENOM :</b>	
<b><u>TYPE de TRAVAUX :</u></b> <input type="checkbox"/> TOITURE <input type="checkbox"/> ACCESSIBILITE HANDICA <input type="checkbox"/> ECONOMIE d'ENERGIE <input type="checkbox"/> SALUBRITE <input type="checkbox"/> MISE EN CONFORMITE <input type="checkbox"/> MENUISERIE	<b><u>Champ réservé à la Commune pour avis :</u></b>	<b><u>Champ réservé CCMS :</u></b>  <b><u>Demande ASAH n°</u></b>  <b><u>Date de dépôt :</u></b>

Vos coordonnées personnelles :

.....  
.....  
.....

Le ..... 2007

A .....

---

---

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR D'OCCUPATION

---

---

Monsieur le Président,

Je soussigné(e), ....., demeurant à l'adresse suivante :

....., atteste sur l'honneur occuper cette

habitation à titre de résidence principale.

Vous en souhaitant bonne réception, je vous prie de croire, Monsieur le Président, à l'assurance de mes sentiments les meilleurs.

Signature

**Champ réservé CCMS :**

**ASAH n°**

**Observation générale:**

## ***Pièces à joindre au dossier***

- Devis descriptif et estimatif des travaux à effectuer de moins de 6 mois
- Plan complet avant et après travaux
- Déclaration sur l'honneur d'occupation
- Une lettre du demandeur sollicitant l'aide
- Une copie de la déclaration de travaux ou du permis de construire si nécessaire, avec son avis favorable
- Une ou des photos des pièces ou partie du logement concerné(es) par le projet de réhabilitation
- Une photocopie de la carte d'invalidité d'au moins de 80% pour les personnes handicapées
- Une copie du livret de famille complet
- Une copie de l'avertissement des impôts 2005
- Un RIB

Documents à adresser à :

**Communauté de Communes Meuse et Semoy**  
OPAH-RR  
Place de la République  
08800 MONTHERME

Une visite pour contrôler les travaux aura lieu lors de leur achèvement par un membre de la Commission.



# Aide Spécifique à l'Amélioration de l'Habitat

<b>1</b>	<p style="text-align: center;"><b><u>ADRESSE des TRAVAUX</u></b></p> <p>⊕ Adresse : _____ _____</p> <p>⊕ Code Postal : _____ ⊕ Commune : _____</p> <p>⊕ Année de construction de l'habitation : _____</p> <p>⊕ Année d'acquisition de l'habitation : _____</p>
<b>2</b>	<p style="text-align: center;"><b><u>PROPRIETAIRE OCCUPANT</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> M.      <input type="checkbox"/> Mme      <input type="checkbox"/> Melle      <input type="checkbox"/> M. et Mme</p> <p>⊕ Nom, Prénom : _____</p> <p>⊕ Nombre d'occupants : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 personnes et plus dont ..... enfant(s) à charge</p> <p>⊕ Revenu fiscal de référence de tous les occupants du logement : _____ €</p>
<b>3</b>	<p style="text-align: center;"><b><u>COÛT DES TRAVAUX ENVISAGES</u></b></p> <p><b><u>TYPE de TRAVAUX :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> TOITURE <input type="checkbox"/> ACCESSIBILITE HANDICAPES <input type="checkbox"/> ECONOMIE d'ENERGIE <input type="checkbox"/> SALUBRITE <input type="checkbox"/> MISE EN CONFORMITE <input type="checkbox"/> MENUISERIE</p> <p>⊕ Coût HT : _____ €      ⊕ Coût TTC: _____ €</p> <p>⊕ Dépense subventionnable : _____ €</p> <p>⊕ Montant subvention potentiel : _____ €</p>
<p>Fait à : _____ Le : _____ Signature : _____</p>	
<p><b><u>Partie réservée CCMS :</u></b></p> <p>Dépense subventionnable : ..... €      Montant ASAH éligible : ..... €</p> <p>Date passage en Commission : _____</p> <p>Notification commission : <input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé      Motif : .....</p>	