



Madame

Monsieur

Madame et Monsieur

(si les deux membres du couple sont propriétaires)

**Nom(s)** ..... **Prénom(s)** .....

Adresse du (ou des) demandeur(s) : .....

Adresse de l'immeuble où seront réalisés les travaux, si différente : .....

Domicile : ..... Portable : ..... Autre : .....

Votre adresse e-mail : ..... (merci de l'inscrire très lisiblement)  
Acceptez-vous que Soliha Yvelines Essonne utilise cette adresse mail pour vous transmettre certains documents nécessaires à l'instruction de votre dossier ? oui  non

Comment avez-vous connu SOLIHA Yvelines Essonne ? .....

Avez-vous déjà eu un contact avec Pact Yvelines ou Pact Essonne ?  OUI  NON

Avez-vous déjà eu un contact avec SOLIHA Yvelines Essonne ?  OUI  NON

Avez-vous déjà bénéficié d'une aide pour financer des travaux ?  OUI  NON

Si oui, année : ..... Montant : ..... Organisme(s) financeur(s) : .....

### Type d'habitation

Maison  Appartement  Autre : .....

### Statut d'occupation

Propriétaire Occupant *Date d'acquisition : /\_\_\_\_\_/ / Année de la construction : /\_\_\_\_\_/*

Avez-vous bénéficié d'un prêt à taux **0 %** pour l'acquisition au cours des 5 dernières années ?  OUI  NON

Locataire  Hébergé  Autre : .....

### Situation de famille

Célibataire  Veuf ou veuve

Marié(e)  Divorcé(e)

Vie maritale, pacsé

Nombre de personnes vivant dans le foyer /\_\_\_\_\_/

Composition du foyer : indiquer le lien avec le demandeur (enfant, parent, etc...)

.....

.....

### Ressources

Revenu fiscal de référence de l'**année n-1** de l'ensemble des personnes demeurant dans le logement :

Vous-même(s) ..... Autres personnes du foyer .....

(Revenus des 2 personnes pour un couple marié ou pacsé)

(détailler pour chaque personne) .....

### Informations complémentaires

Allocataire CAF  oui  non

Êtes-vous (pour un couple, l'un de vous est-il) :

→ si allocataire CAF, n° matricule .....

Retraité(s)  oui  non

→ Si oui, **nom** de la caisse de retraite principale : .....

Indiquer la caisse majoritaire avec la durée de cotisation

Si retraité(s), Cotisant AG2R  Cotisant Malakoff

Noms des caisses de retraites complémentaires : .....

Numéro de Sécurité Sociale : /\_\_\_\_\_/

Tournez la page S V P →

## Estimation globale du logement

Dans votre logement, avez-vous observé :

des traces d'humidité  des infiltrations d'eau  des moisissures  une sensation de froid

## Votre logement (état actuel)

Surface habitable totale / \_\_\_\_ / m<sup>2</sup> nombre de pièces habitables / \_\_\_\_ / nombre d'étages / \_\_\_\_ /

Maison sur sous-sol ?  oui  non Si oui, date de mise en place et épaisseur des matériaux ?

Combles isolés ?  oui  non

Combles aménagés ?  oui  non

Murs isolés ?  oui  non

Murs mitoyens ?  oui  non si oui, mitoyenneté par les garages uniquement ?  oui  non

Type de chauffage  électrique  gaz  fuel  autre → de quand date l'installation de chauffage actuelle ? / \_\_\_\_ /

Etat global de vos menuiseries (infiltration d'air, étanchéité, difficulté de fonctionnement) ?

très bon  bon  dégradé  très dégradé

Les fenêtres sont-elles équipées de double vitrage ?  oui  non → de quand datent les fenêtres actuelles ? / \_\_\_\_ /

Si vous avez déjà réalisé des travaux dans votre maison, indiquer leur nature et la date approximative

## Nature des travaux envisagés :

Sous certaines conditions, les propriétaires occupants qui envisagent de réaliser des travaux permettant **au moins 25 % d'économies d'énergie** peuvent bénéficier d'aides spécifiques dans le cadre du Programme National "**Habiter Mieux**".

**Isolation** →  intérieure (murs)  extérieure (murs)  plafond sous-sol  combles  sous toiture  Ventilation, VMC

**Chauffage** →  changement chaudière  changement radiateurs  installation pompe à chaleur

autre (à préciser) : .....

Les travaux envisagés nécessitent-ils un changement d'énergie ?  oui  non

**Menuiseries** →  fenêtres  volets  porte d'entrée

Si votre projet initial de travaux ne permettait pas d'atteindre ce gain énergétique de **25 %**, seriez-vous disposé(s) à envisager d'autres travaux, ceux-ci pouvant être définis à la suite du diagnostic thermique ?  oui  non

Dans le cas où vous seriez éligible au programme "Habiter Mieux", envisageriez-vous de recourir à l'utilisation d'éco-matériaux ?  oui  non

Êtes-vous déjà en possession de devis ?  oui  non Période prévue pour le début des travaux : / \_\_\_\_ /

Les financements auxquels vous serez éligibles ne couvriront pas la totalité du coût des travaux. Comment envisagez-vous de financer le montant qui resterait à votre charge après déduction des subventions obtenues ?  Prêt  Épargne  Solidarité familiale  Autre

## Autres travaux (sans rapport avec les économies d'énergie) :

Toiture Charpente, couverture, étanchéité  Électricité  Assainissement  Ravalement d'étanchéité  arrêté de péril

Cet espace est à votre disposition pour tout commentaire

**J'ai bien noté que je ne dois pas commencer les travaux avant réception du courrier de SOLIHA Yvelines Essonne m'informant de l'ensemble des financements obtenus auprès des organismes partenaires. Si je fais exécuter les travaux avant, je perds le bénéfice de ces financements.**

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et j'autorise SOLIHA Yvelines Essonne à transmettre ces informations, ainsi que certains des documents joints, aux organismes susceptibles de concourir au financement de mon projet de travaux <sup>(1)</sup>.

Date .....

Signature(s)

<sup>(1)</sup> Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de votre dossier. Les destinataires des données sont les organismes financeurs. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à notre association : SOLIHA Yvelines Essonne - Service d'Aide aux Particuliers - 3, rue Porte de Buc - 78000 VERSAILLES Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.