

DEMANDE DE PRÊT

Rénovation de l'habitat

POITOU

Service Action Sanitaire et Sociale

Conditions d'attribution (cf règlement) :

Le demandeur doit être affilié au régime agricole :

En prestations familiales pour une famille avec enfant(s) à charge.

En assurance maladie pour une personne seule ou une famille sans droit aux prestations familiales.

En prestation vieillesse pour une personne ou un couple retraité dont le nombre de trimestres est majoritairement agricole.

Ces derniers doivent être domiciliés dans le territoire des Deux-Sèvres ou de la Vienne.

Ne pas dépasser le plafond fixé par le Conseil d'administration. Celui-ci correspond à la tranche 2 du barème des familles (QF < 990 €) ou des personnes retraitées.

Pièces justificatives à joindre obligatoirement au dossier

Le ou les devis du ou des fournisseurs

Le dernier avis d'imposition

Les justificatifs de ressources (sauf pour les prestations familiales et aides au logement)

Un justificatifs de propriété (attestation notariée ou copie de la taxe foncière), en cas de donation avec réserve d'usufruit, une garantie sous apportée par le ou les nu-propriétaires devra être fournie

Le permis de construire (en cas de prêt à l'acquisition d'une maison d'habitation)

 Ce document doit être dûment complété et retourné **avec tous les justificatifs** soit :

 Par courrier : secours.blf@poitou.msa.fr

OU

Par votre espace privé sur le site internet MSA

Prêt complémentaire à la construction ou à l'acquisition d'une maison d'habitation (Sauf personne retraitée)

Prêt à la rénovation, à l'amélioration et à l'adaptation de l'habitat

1 - Identification du foyer

Demandeur	Conjoint(e)
Numéro de sécurité sociale : <input style="width: 100%;" type="text"/>	Numéro de sécurité sociale : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Nom : <input style="width: 90%;" type="text"/>	Nom : <input style="width: 90%;" type="text"/>
Prénom : <input style="width: 90%;" type="text"/>	Prénom : <input style="width: 90%;" type="text"/>
Adresse : <input style="width: 95%;" type="text"/>	Vous êtes : <input type="checkbox"/> En activité <input type="checkbox"/> Retraité(e) <input type="checkbox"/> Autre
Code postal : <input style="width: 20%;" type="text"/>	Profession : <input style="width: 80%;" type="text"/>
Ville : <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Téléphone : <input style="width: 30%;" type="text"/>	
Mail : <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
Vous êtes : <input type="checkbox"/> En activité <input type="checkbox"/> Retraité(e) <input type="checkbox"/> Autre	
Profession : <input style="width: 90%;" type="text"/>	

DEMANDE DE PRÊT

Rénovation de l'habitat

POITOU

Service Action Sanitaire et Sociale

2 – Composition de la famille (enfant(s) à charge)

Nom	Prénom	Date de naissance

3 – Projet

 Travaux envisagés :

 Êtes-vous propriétaire ? Oui Non

 Dates prévues de début des travaux ?

 Date de fin des travaux ?

4 – Financement

 Montant du prêt sollicité (maximum 80 % de l'achat dans la limite de 6 000 €) : €

 Nombre de mensualité de remboursement souhaitées (60 mois maximum) :

 Bénéficiez-vous d'un plan de sur-endettement ? Oui Non

 Avez-vous déposé une demande de subvention pour l'amélioration de l'habitat auprès de l'ANAH (Agence Nationale pour l'Amélioration de l'Habitat) ? Oui Non

 Si non, pourquoi ?

5 – Situation financière

Ressources

Nature	Monsieur	Madame
Revenu d'activité : <i> salaire net imposable ou pour les exploitants revenus agricole ou BIC</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indemnités journalières	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Allocation de Retour à l'Emploi (ARE)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Revenu de Solidarité Active (RSA)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prestations familiales : <input type="checkbox"/> AJE (Accueil du Jeune Enfant) <input type="checkbox"/> API (Allocations de Parent Isolé) <input type="checkbox"/> ASF (Allocation de Soutien Familiales) <input type="checkbox"/> Autre	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aide au logement (AL ou APL)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AAH (Allocation aux adultes handicapés)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pension et rentes : <input type="checkbox"/> Civile <input type="checkbox"/> Militaire <input type="checkbox"/> Invalidité <input type="checkbox"/> Retraite	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DEMANDE DE PRÊT

Rénovation de l'habitat

POITOU

Service Action Sanitaire et Sociale

Pension alimentaire	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autre : <input style="width: 150px;" type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Charges

Nature	Montant
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="text"/>
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="text"/>
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="text"/>
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="text"/>
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="text"/>
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="text"/>
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>

6 – A compléter obligatoirement pour toute demande

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette demande.

Fait à le

Signature du ou des demandeurs :