

DELEGATION .....

N° de dossier

Date du dépôt 




Réservé à l'Anah

## PLAN DE FINANCEMENT

## IDENTITÉ DU DEMANDEUR DE LA SUBVENTION\*

● Votre nom : ..... Votre prénom : .....  
 Votre adresse : .....  
 Bâtiment : ..... Etage : ..... Porte : ..... Escalier : .....  
 Code Postal : [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Commune : .....  
 Tél : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Mèl : .....

\*Reporter l'identité du demandeur figurant sur le formulaire de demande de subvention.

## FINANCEMENT DES TRAVAUX

<input type="checkbox"/> Coût total des travaux à réaliser .....		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ HT
<input type="checkbox"/> Honoraires d'assistance à maîtrise d'ouvrage .....		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ HT
<input type="checkbox"/> Honoraires de maîtrise d'œuvre .....		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ HT
● <b>Montant total des dépenses HT</b> .....		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ HT
● <b>Montant total des dépenses TTC</b> .....		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ TTC
<hr/>						
<input type="checkbox"/> Financement :						
• Prêt bancaire .....		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
• Apport de fonds personnels .....		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
• Aides publiques accordées :						
- Aide de l'Anah .....		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
- Aide du FART (programme "Habiter Mieux") <sup>(1)</sup> .....	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> montant :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
- Commune ou établissement public de coopération intercommunale <sup>(2)</sup> ..	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> montant :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
- Département .....	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> montant :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
- Région .....	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> montant :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
- Union européenne .....	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> montant :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
- Caisses de retraite - régime de base .....	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> montant :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<i>Si oui, cocher la case correspondant à l'organisme</i> ..... <input type="checkbox"/> CNAV/CARSAT <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> RSI <input type="checkbox"/> Autres						
- Caisses de retraite complémentaires obligatoires .....	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> montant :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<i>Si oui, cocher la case correspondant à l'organisme</i> .... <input type="checkbox"/> AGIRC <input type="checkbox"/> ARRCO <input type="checkbox"/> IRCANTEC <input type="checkbox"/> Autres						
- Autre aide publique (ADEME, Agence de l'eau ...) <sup>(3)</sup> .....	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> montant :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<b>Total des aides publiques</b> .....		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
• Autres aides .....	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> montant :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
● <b>Total des ressources</b> .....		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€

Je soussigné(e), nom et prénom : .....

certifie sur l'honneur<sup>(4)</sup> l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Signature du demandeur

Fait à ....., le 






<sup>(1)</sup>Fonds d'aide à la rénovation thermique (FART).

<sup>(2)</sup> Communauté de communes, communauté d'agglomération, communauté urbaine, métropole...

<sup>(3)</sup> À préciser.

**(4) Déclaration sur l'honneur** : toute fausse déclaration à l'occasion du dépôt de la demande ou de toute autre démarche vis-à-vis de l'Anah entraînera le retrait de l'aide allouée, le remboursement des sommes indûment perçues éventuellement majorées par décision du Conseil d'administration, et l'interdiction de déposer en tant que propriétaire ou en tant que mandataire, des dossiers de demande de subvention auprès de l'Anah et ce, sans préjudice de poursuites judiciaires. La loi rend passible d'amende ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fausses déclarations (art. L.441-1 du Code pénal).