

DELEGATION

N° de dossier **0|0|1|0|P|A|0|2|0|**

Date du dépôt

Réservé à l'Anah

PLAN DE FINANCEMENT

IDENTITÉ DU DEMANDEUR DE LA SUBVENTION*

● Votre nom : **GUY** Votre prénom : **Philippe**
 Votre adresse : **42 Rue du Pressoir**
 Bâtiment : Etage : Porte : Escalier :
 Code Postal : **0|1|1|5|0|** Commune : **Chazey-sur-Ain**
 Tél : **0|9|6|0|1|4|1|6|6|2|** Mèl : **philippeguy907@gmail.com**

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

Je soussigné(e), nom et prénom : **GUY Philippe**

certifie sur l'honneur⁽⁴⁾ l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Signature du demandeur

Fait à, le

⁽¹⁾Fonds d'aide à la rénovation thermique (FART).

⁽²⁾Communauté de communes, communauté d'agglomération, communauté urbaine, métropole...

⁽³⁾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).