

Formulaire de demande d'aide à l'adaptation des logements au vieillissement et à la perte d'autonomie.

Ce formulaire est à compléter et à renvoyer accompagné des pièces justificatives demandées (listées à la fin du formulaire) :

- ▶ par courriel à : habitat@retzenvalois.fr
- ▶ ou par courrier à l'adresse suivante :

Communauté de Communes Retz-en-Valois
Pôle Aménagement du Territoire
35 rue Général Leclerc
02600 Villers-Cotterêts

COORDONNÉES :

Nom :

Prénom :

Commune :

Code postal :

N° et libellé de la voie (rue, avenue...) :

Complément d'adresse :

Numéro de téléphone :

Courriel :@.....

Nombre de personnes composant le ménage :

Revenu fiscal de référence du ménage :
(voir avis d'imposition N-1)

Date de construction du logement à adapter :

Adresse du logement à adapter (si différent de l'adresse du demandeur)

Commune :

Code postal :

N° et libellé de la voie (rue, avenue...) :

Complément d'adresse :

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Européen Général sur la Protection des Données du 27 avril 2016, vous disposez des droits d'accès, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant que vous pouvez exercer en envoyant un courrier au DPO de la Communauté de Communes Retz-en-Valois - 9 rue Marx Dormoy - BP 133 - 02603 VILLERS-COTTERETS Cedex.



Cocher la ou les cases correspondant à votre projet d'adaptation

TRAVAUX ENVISAGÉS :

Adaptation de sanitaires

- ☐ Installation d'une douche de plain-pied en remplacement d'une baignoire ou d'une douche non adaptée
- ☐ Installation de WC surélevé
- ☐ Pose de carrelage ou revêtement anti-dérapant
- ☐ Mise en place d'un lavabo adapté
- ☐ Pose de barres d'appui et mains courantes

Accessibilité du logement

- ☐ Installation d'un monte escalier
- ☐ Installation d'un ascenseur
- ☐ Installation d'un monte personne ou d'une plate-forme élévatrice
- ☐ Amélioration de la circulation intérieure – élargissement des passages
- ☐ Aménagement d'une pièce

Autres travaux (y compris extérieurs)

- ☐ Installation de meubles pour personnes à mobilité réduite
- ☐ Installation d'un système d'éclairage à détection de mouvement
- ☐ Installation de volets roulants électriques ou motorisation de volets roulants
- ☐ Elargissement ou aménagement de parking PMR
- ☐ Aménagement du cheminement extérieur
- ☐ Création d'une rampe d'accès
- ☐ Autres (à préciser)

Professionnel réalisant les travaux :



PLAN DE FINANCEMENT PRÉVISIONNEL

Montant des travaux (€ TTC) :

Aide de l'Assurance retraite :;

Autres aides publiques (CAF, Conseil départemental...) :

Prêts :

Fonds propres :

Autres (à préciser) :

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- ☐ Copie d'une pièce d'identité
- ☐ Copie de l'avis d'imposition N-1
- ☐ Justificatif de propriété ou bail
- ☐ RIB au nom du demandeur
- ☐ Justificatif de handicap :
 - Éligibilité à la PCH (prestation de compensation du handicap),
 - Éligibilité à l'AAH (allocation adulte handicapé),
 - Attribution d'une carte d'invalidité sur décision de la CDAPH (commission des droits et de l'autonomie des personnes) de la MDPH (maison départementale des personnes handicapées)
- ☐ Justificatif de perte d'autonomie (pour les personnes âgées de 60 ans à 69 ans) : évaluation de la perte d'autonomie en Groupe iso-ressources (GIR 1 à 6) réalisée par un professionnel du secteur médical (médecin, infirmier) ou médico-social (évaluateur des caisses de retraites, équipe médico-sociale APA des conseils départementaux, etc.)
- ☐ Attestation sur l'honneur mentionnant que le logement est ou sera occupé à titre de résidence principale
- ☐ Propriétaires bailleurs : attestation sur l'honneur mentionnant que le propriétaire s'engage à louer le logement en tant que résidence principale pendant une durée d'au moins 6 ans à compter de la date de versement de l'aide.
- ☐ Locataires : copie de l'autorisation du bailleur autorisant les travaux
- ☐ Devis détaillés descriptifs et estimatifs des travaux
- ☐ Fiche-conseil établie par le conseiller France Rénov'

Je sollicite auprès de la Communauté de Communes Retz-en-Valois une aide à l'adaptation de mon logement pour la réalisation du projet décrit ci-dessus et atteste avoir pris connaissance du règlement de cette aide.

Fait à :, le/...../.....

Signature du demandeur :