

Propriétaire Bailleur

DÉLÉGATION

N° de dossier¹

Date du dépôt / -

Réservé à l'Anah

PLAN DE FINANCEMENT

- ☐ Prévisionnel (si le montant des travaux est supérieur à 100 000 € HT)
☐ Définitif (obligatoire au moment du paiement)

IDENTITÉ DU DEMANDEUR DE LA SUBVENTION*

- Nom, prénom ou raison sociale :
- Adresse du domicile ou du siège :
-
- Code postal : [][][][][] Commune :
- Adresse de l'immeuble subventionné :
-
- Code postal : [][][][][] Commune :

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

FINANCEMENT DES TRAVAUX

- | | | |
|--|--|-------|
| ☐ Coût total des travaux à réaliser : | <input type="text"/> | € HT |
| ☐ Coût de la prestation d'assistance à maîtrise d'ouvrage : | <input type="text"/> | € HT |
| ☐ Honoraires de maîtrise d'œuvre : | <input type="text"/> | € HT |
| <hr/> | | |
| ● Montant total des dépenses HT : | <input type="text"/> | € HT |
| ● Montant total des dépenses TTC : | <input type="text"/> | € TTC |
| <hr/> | | |
| ☐ Financement : | | |
| • Prêt bancaire : | <input type="text"/> | € |
| • Apport de fonds personnels : | <input type="text"/> | € |
| • Aides pour le financement de votre projet (que vous estimez recevoir) : | | |
| – Aide de l'Anah | Non ☐ Oui ☐ montant : <input type="text"/> | € |
| – Prime Habiter Mieux | Non ☐ Oui ☐ montant : <input type="text"/> | € |
| – Commune ou établissement public de coopération intercommunale ¹ | Non ☐ Oui ☐ montant : <input type="text"/> | € |
| – Département | Non ☐ Oui ☐ montant : <input type="text"/> | € |
| – Région | Non ☐ Oui ☐ montant : <input type="text"/> | € |
| – État | Non ☐ Oui ☐ montant : <input type="text"/> | € |
| – Union européenne | Non ☐ Oui ☐ montant : <input type="text"/> | € |
| – Autre aide publique (ADEME, Agence de l'eau...) ² | Non ☐ Oui ☐ montant : <input type="text"/> | € |

⁽¹⁾ Communauté de communes, communauté d'agglomération, communauté urbaine, métropole...

(2) À préciser.

– Aide des organismes d'assurance vieillesse obligatoire et des organismes chargés du service des prestations familiales

Non ☐ Oui ☐ montant : €

– Aide aux riverains d'aérodromes (atténuation des nuisances sonores)

Non ☐ Oui ☐ montant : €

Total des aides publiques

€

– Autres aides

Non ☐ Oui ☐ montant : €

● **Total des ressources (prévues) :**

€

● **Je soussigné(e)**

Nom, prénom :

certifie sur l'honneur³ l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Fait à, le

Signature du demandeur

⁽³⁾ 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).