VOUS ETES:

PROPRIÉTAIRE USUFRUITIER LOCATAIRE
 AUTRE (à préciser) :.....

SI VOUS ETES LOCATAIRE :

Votre logement est : loué nu loué meublé sous-loué

Montant de votre loyer mensuel : €

Le propriétaire vous a-t-il donné l'autorisation d'entreprendre les travaux pour lesquels vous sollicitez ce prêt ? OUI NON

Percevez-vous une prestation logement
 OUI NON

TRAVAUX ENVISAGES

Descriptif :

.....

Montant :

Date (même approximative) de début des travaux :

FINANCEMENT DU PROJET

♦ PRÊT(S) OBTENU(S) OU DEMANDÉ(S) EN COURS

Organisme	Montant	Mensualité	Durée	Date d'octroi

♦ SUBVENTION(S)

Organisme	Montant	Date d'octroi

♦ MONTANT DU PRÊT DEMANDÉ (dans la limite de 4500 €) :.....

♦ NOMBRE DE MENSUALITÉS DE REMBOURSEMENT SOUHAITÉES :
 (60 mensualités maximum)

AUTRES PRETS PRIVÉS EN COURS (prêt immobilier, achat d'un véhicule, prêts à la consommation,...)

Objet du prêt	Mensualité	Date de début	Date de fin

SURENDETTEMENT BANQUE DE FRANCE

PROCEDURE EN COURS OUI* NON
 Date de demande :.....

PLAN EN COURS OUI * NON
 Date de signature :

* Décision de la MSA soumise au préalable à l'accord de la Banque de France

ENGAGEMENT DES DEMANDEURS

Nous, soussignés, Monsieur

et Madame

Domiciliés

sollicitons de la MSA Auvergne, un prêt pour la rénovation ou l'adaptation de l'habitat d'un montant de

à verser sur :

notre compte bancaire ou postal n°
(joindre un relevé d'identité bancaire - RIB - ou postal – RIP-)

ou à un tiers (entreprise, fournisseur)
(joindre un RIB)

Nous demandons à la MSA Auvergne, d'effectuer la retenue de chaque mensualité de remboursement :

sur le montant des prestations⁽¹⁾
auxquelles nous pouvons prétendre,

ou par prélèvement sur compte bancaire ou postal

Nous prenons l'engagement d'habiter à titre principal le logement en faveur duquel le prêt est demandé.

Nous attestons avoir pris connaissance du règlement d'attribution de ce prêt et en accepter les conditions.

A défaut de remboursement, la MSA AUVERGNE procédera au recouvrement forcé des sommes restant dues.

Nous soussignés, certifions sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande sont exacts ainsi que les documents joints. Nous nous engageons à signaler à la MSA Auvergne, tous les changements intervenant dans notre situation.

A....., le.....

Signature du demandeur,

Signature du conjoint,

⁽¹⁾ familiales, vieillesse, invalidité, rente Accident du Travail...

Cadre réservé à la MSA

Date de dépôt du dossier :

Dossier complet le

Famille Retraité Invalide, AT, assuré maladie

En cas de perception de PF, allocataire MSA : oui non

NSA à titre principal à jour des cotisations : oui non

Ressources mensuelles* : €

* Calculé à partir : d'un BAF d'un bénéfice réel

Montant du projet : €

Montant demandé : € (% de la dépense)

Montant de la mensualité de remboursement : €

Durée du remboursement :

Montant total des mensualités de remboursement d'emprunts : €
(y compris mensualités pour projet en cours)

Observations :
.....
.....

Instructeur(s) :

Décision du CPASS du

Rejet :

Accord :

➤ Montant accordé : €

➤ Durée :

➤ Montant de la mensualité de remboursement : €

➤ Observations :

Paiement :

Date de notification au(x) demandeur(s) :

Date de paiement :

**PRÊT POUR LA RENOVATION
OU L'ADAPTATION DE L'HABITAT**

JUSTIFICATIFS A JOINDRE

Pour toute demande :

- Copie du dernier avis d'impôt sur le revenu des emprunteurs
- Pour une personne salariée, bulletins de salaire des trois mois précédant la demande
- Pour une personne demandeur d'emploi, attestation de ressources du Pôle emploi
- Pour une personne retraitée ou invalide, justificatifs des pensions, retraites des trois mois précédant la demande
- Pour une personne bénéficiaire d'une rente Accidents du Travail, justificatif du montant perçu au cours des trois mois précédant la demande
- Devis des artisans ou devis de fournitures
- Autorisation du propriétaire du logement pour entreprendre les travaux
- Relevé d'Identité Bancaire (RIB) du demandeur
- Relevé d'identité Bancaire (RIB) de l'entrepreneur ou du fournisseur

Pour tout demandeur concerné par une procédure de surendettement Banque de France :

- Copie du plan conventionnel

Dossier complet à retourner à :

**MSA AUVERGNE
Service Action Sociale
75 boulevard François Mitterrand
63972 CLERMONT FERRAND CEDEX 9**