

**PROPRIETAIRE/ LOCATAIRE**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse .....

Commune..... Téléphone : .....

**ADRESSE LOGEMENT (si différente)**

Adresse .....

Commune..... Téléphone : .....

**STATUT** : Propriétaire occupant  Propriétaire bailleur  Locataire 

si retraité indiquer caisse de retraite.....

**PROJET** :Travaux d'économie d'énergie Adaptation au handicap et/ou à la vieillesse Logement dégradé **NOMBRE DE PERSONNES DANS LE LOGEMENT :****REVENU FISCAL DE REFERENCE N-1 ou N-2 (pour propriétaires occupants) :**

Composition du Ménage	Ressources du Ménage à ne pas dépasser
Personne seule	<b>18 332 €</b>
2 personnes	<b>26 811 €</b>
3 personnes	<b>32 242 €</b>
4 personnes	<b>37 669 €</b>
5 personnes	<b>43 117 €</b>
Personne supplémentaire	<b>+ 5 431 €</b>

**Conditions supplémentaires :**

- Ne pas avoir souscrit un prêt à taux zéro il y a moins de 5 ans.
- Occuper un logement de plus de 15 ans.

*Ce formulaire n'assure pas l'éligibilité du projet aux subventions, mais constitue une première étape de sélection.*