

### IDENTITÉ DU DEMANDEUR

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse du demandeur : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Contacts :  Fixe : \_\_\_\_\_  portable : \_\_\_\_\_  e-mail : \_\_\_\_\_

Composition du foyer : nombre d'adultes \_\_\_\_\_ Nombre d'enfants \_\_\_\_\_ Âge(s) : \_\_\_\_\_

Revenu Fiscal de Référence (année n-2) : \_\_\_\_\_

Revenu Fiscal de Référence (année n-1) : \_\_\_\_\_

**Vous êtes Retraité :**  Oui  Non

Si oui, merci de préciser votre caisse de retraite principale : \_\_\_\_\_  
(ex. : CARSAT, RSI, CNRACL, SNCF, EDF, ENIM, MSA, ...)

**Vous êtes en perte d'autonomie :**  Oui  Non

Vous bénéficiez d'une aide ménagère :  Oui  Non

Si oui, elle est financée par :  Le Département 79 ou 17  
 Votre caisse de retraite

Vous êtes titulaire de l'APA (Allocation Personnalisée d'Autonomie) :  Oui  Non

Vous êtes titulaire de l'AAH (Allocation Adultes Handicapé) :  Oui  Non

Vous avez une carte d'invalidité :  Oui  Non

Vous touchez une prestation de Compensation du handicap :  Oui  Non

#### Personne à contacter pour le suivi du dossier (autre que vous même si besoin)

Nom : \_\_\_\_\_ lien de parenté : \_\_\_\_\_

Contacts :  Fixe : \_\_\_\_\_  portable : \_\_\_\_\_  e-mail : \_\_\_\_\_

#### Contacts Soliha Charente-Maritime Deux-Sèvres

Antenne 79 : 146 avenue de la Rochelle 79000 NIORT Tél : 05 35 00 16 02 ; [contact.deux-sevres@solihha.fr](mailto:contact.deux-sevres@solihha.fr)

Antenne 17 : 110 Grande rue 17180 PERIGNY Tél : 05 46 07 49 99 ; [contact.charentemaritime@solihha.fr](mailto:contact.charentemaritime@solihha.fr)

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS PROPRIÉTAIRES OCCUPANTS (suite)

### STATUT D'OCCUPATION

- Vous êtes :
- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Propriétaire            | <input type="checkbox"/> Locataire      |
| <input type="checkbox"/> Usfruitier(ère)         | <input type="checkbox"/> Nu-propiétaire |
| <input type="checkbox"/> Logé(e) à titre gratuit |   |
- Résidence principale :  Oui  Non
- Maison individuelle :  Oui  Non
- Logement en copropriété :  Oui  Non
- Votre logement a plus de 15 ans :  Oui  Non
- Date de construction : \_\_\_\_\_
- Êtes vous propriétaire de votre logement depuis plus d'un an :  Oui  Non
- Subvention de l'Anah au cours des 5 dernières années :  Oui  Non  
si oui quel montant : \_\_\_\_\_
- Prêt à taux Zéro accession à la propriété au cours des 5 dernières années :  Oui  Non

### TRAVAUX ENVISAGÉS

#### Travaux d'amélioration :

- |  |   |  |                                 |
|--|---|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Remplacement de menuiseries | <input type="checkbox"/> Isolation des combles      | <input type="checkbox"/> Isolation par l'extérieur | <input type="checkbox"/> Autres |
| <input type="checkbox"/> Remplacement de chauffage   | <input type="checkbox"/> Réfection de l'électricité | <input type="checkbox"/> Ravalement de la façade   |                                 |

#### Travaux d'adaptation au handicap et/ou au maintien a domicile envisagés :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mise en place d'une douche     | <input type="checkbox"/> Mise en place d'une rampe d'accès au logement |
| <input type="checkbox"/> Adaptation globale du logement | <input type="checkbox"/> Autre   |

Décrivez votre projet : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Contacts Soliha Charente-Maritime Deux-Sèvres

Antenne 79 : 146 avenue de la Rochelle 79000 NIORT Tél : 05 35 00 16 02 ; [contact.deux-sevres@solihha.fr](mailto:contact.deux-sevres@solihha.fr)

Antenne 17 : 110 Grande rue 17180 PERIGNY Tél : 05 46 07 49 99 ; [contact.charentemaritime@solihha.fr](mailto:contact.charentemaritime@solihha.fr)