

Communauté de communes Saint Cyr Mère Boitier Formulaire de demande de paiement



Isolation extérieure					Demandeur de	la su	bvention			
Code Postal:		Nom :					Prénom :			
Téléphone:		Adresse:								
Ménage :		Code Postal :								
Modeste		Téléphone :				Mail :				
Caractéristiques du logement concerné par les travaux Adresse : Code Postal :		Ménage :				Pro	•	•		
Caractéristiques du logement concerné par les travaux								Bailleur		
Adresse du logement si différent de celle renseignée au-dessus Adresse : Code Postal :										
Adresse: Code Postal: Type de dossier: Prime Adapt' Prime Décence Autres: PrimeRénov' Parcours par geste Dossier PROCIVIS: Oui Non Les travaux réalisés Montants HT Anah: Isolation intérieure Anah: CD 71 Changement de Menuiseries SYDESL Changement de vype de chauffage CC SCMB Changement de salle de bain Autre: ECS / VMC Autre: Autre: Total subventions HT Evication d'authenticité Wonsieur le montant des travaux HT: EVICATE Total subvention HT Evication d'authenticité Wonsieur le Président de la Communauté de Communes le soussigné(e), Mme / M. Ecréfile sur l'honneur l'exactitude des renseignements communauté de communes le soussigné(e), Mme / M. Ecrémina de de montant de la Communauté de Communes le soussigné(e), Mme / M. Ecrémina de de montant de la Communauté de Communes le soussigné(e), Mme / M. Ecrémina de la Communauté de Communes le soussigné(e), Mme / M. Ecrémina de la Communauté de Communes le soussigné(e), Mme / M. Ecrémina de la Communauté de Communes le soussigné(e), Mme / M. Ecrémina de la Communauté de Communes le soussigné(e), Mme / M. Ecrémina de la Communauté de Communes le soussigné(e), Mme / M. Ecrémina de de la communes Saint Cyr Mère Boitier. Fait à le le le Signature: Prime Décence Autres : Avis d'attribution Favorable Défavorable Défavorable Signature : Prime Périme Autres : Avis d'attribution Pravorable Défavorable Signature : Prime Périme Autres : Avis d'attribution Pravorable Défavorable Défavorable Signature : Prime Périme Autres : Avis d'attribution Pravorable Défavorable Défavorable Signature : Prime Périme Autres : Prime Périme Autres : Prime Périme Autres : Prime Périme Autres : Prime Décence Autres : Prime Décence Autres : Prime Décence Autres : Prime Périme Autres : Prim										
Code Postal :	•									
Type de dossier:						Ville :	Ville :			
PrimeRénov' Parcours par geste	Туре	de dossier :		Prime Adapt'				ce		
Les travaux réalisés Montants HT Monta	•			PrimeRénov' Ré	enovation d'ampleur		Autres :			
Subventions Montants HT Montants HT Montants HT Isolation intérieure				PrimeRénov' Pa	arcours par geste					
Solation intérieure	Doss	sier PROCIVIS :		Oui \square	Non					
Isolation intérieure	Les travaux réalisés							Subventions		
Isolation extérieure					Montants HT				Montants HT	
Changement de Menuiseries Changement de type de chauffage Changement de salle de bain ECS / VMC Autre: Indiquer le montant des travaux HT: Pièces à fournir Formulaire de demande de paiement Copie des factures correspondantes au devis Déclaration d'authenticité Wonsieur le Président de la Communauté de Communes Je soussigné(e), Mme / M. Ecrifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements communiqués, l'authenticité des documents fournis et sollicite le versement de la subvention de la Communauté de communes Saint Cyr Mère Boitier. Fait à le le le SYDESL CC SCMB Le montant doit être le même que lors de la demande de subvention Munter: Nutre: Total subventions HT * Notification du paiement du solde de la subvention Ana Relevé d'Identité Bancaire Cadre Reservé à la collectivité Cadre Reservé à la collectivité Date: Avis d'attribution		Isolation intér	ieure				Anah :			
Changement de type de chauffage Changement de salle de bain ECS / VMC Autre : Indiquer le montant des travaux HT : - € Total subventions HT - € Pièces à fournir Formulaire de demande de paiement Copie des factures correspondantes au devis Déclaration d'authenticité Monsieur le Président de la Communauté de Communes Je soussigné(e), Mme / M. Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements communiqués, l'authenticité des documents fournis et sollicite le versement de la subvention de la Communauté de communes Saint Cyr Mère Boitier. Fait à le le le CC SCMB Le montant doit être le même que lors de la demande de subvention Autre : Total subventions HT - € Notification du paiement du solde de la subvention Ana Relevé d'Identité Bancaire Cadre Reservé à la collectivité Cadre Reservé à la collectivité Date : Avis d'attribution Favorable Défavorable Signature :		Isolation extérieure					CD 71			
Changement de salle de bain ECS / VMC Autre : Midiquer le montant des travaux HT :		Changement de Menuiseries					SYDESL			
Changement de salle de bain ECS / VMC Autre : Indiquer le montant des travaux HT : Pièces à fournir Formulaire de demande de paiement Copie des factures correspondantes au devis Déclaration d'authenticité Monsieur le Président de la Communauté de Communes Je soussigné(e), Mme / M. Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements communiqués, l'authenticité des documents fournis et sollicite le versement de la subvention de la Communauté de communes Saint Cyr Mère Boitier. Fait à le le le Autre : Autre : Total subventions HT - € Notification du paiement du solde de la subvention Ana Relevé d'Identité Bancaire Cadre Reservé à la collectivité Date : Avis d'attribution		Changement de type de chauffage								
Autre : Indiquer le montant des travaux HT :		Changement de salle de bain								
Pièces à fournir		ECS / VMC					Autre :			
Pièces à fournir Formulaire de demande de paiement Copie des factures correspondantes au devis Déclaration d'authenticité Monsieur le Président de la Communauté de Communes Je soussigné(e), Mme / M. Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements Communiqués, l'authenticité des documents fournis et sollicite le versement de la subvention de la Communauté de communes Saint Cyr Mère Boitier. Fait à le Notification du paiement du solde de la subvention Ana * Notification du paiement du solde de la subvention Ana * Notification du paiement du solde de la subvention Ana * Relevé d'Identité Bancaire * Cadre Reservé à la collectivité Date : Date : Avis d'attribution Favorable Défavorable Signature :		Autre :								
Tormulaire de demande de paiement	Indic	juer le montan	t des tı	avaux HT :	- €		Total s	ubventions HT	- €	
Copie des factures correspondantes au devis Déclaration d'authenticité Monsieur le Président de la Communauté de Communes Je soussigné(e), Mme / M. Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements communiqués, l'authenticité des documents fournis et sollicite le versement de la subvention de la Communauté de communes Saint Cyr Mère Boitier. Fait à le le le Signature : Relevé d'Identité Bancaire Relevé d'Identité Bancaire Relevé d'Identité Bancaire Avis d'attribution □ Favorable □ Défavorable Signature :					Pièces à	fourr	nir			
Déclaration d'authenticité Monsieur le Président de la Communauté de Communes Je soussigné(e), Mme / M				-		* 🗌		•	lde de la subvention Ana	
Monsieur le Président de la Communauté de Communes Je soussigné(e), Mme / M		Copie des fac	tures c	orrespondantes a		 		ntité Bancaire		
Le soussigné(e), Mme / M	Mone	siour la Présida	nt do lo	Communauté de		autno	enticite			
communiqués, l'authenticité des documents fournis et sollicite le versement de la subvention de la Communauté de communes Saint Cyr Mère Boitier. Fait à le le le Signature :							Ca	adre Reservé à la	a collectivité	
et sollicite le versement de la subvention de la Communauté de communes Saint Cyr Mère Boitier. Fait à le le le Signature :	certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements communiqués, l'authenticité des documents fournis et sollicite le versement de la subvention de la						Data		_	
Fait à <u>le le</u> Signature :							Date.			
Signature du demandeur	Communauté de communes Saint Cyr Mère Boitier. Fait à <u>le</u> <u>le</u>						<u> </u>			
	Signature du demandeur									

^{*:} Non requis pour les demandes d'aides complémentaires (Parcours par Geste)