

Communauté de communes Saint Cyr Mère Boitier

Formulaire de demande de paiement

Demandeur de la subvention

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Ménage : ☐ Très modeste ☐ Propriétaire : ☐ Occupant

☐ Modeste ☐ Bailleur

☐ Intermédiaire

Caractéristiques du logement concerné par les travaux

Adresse du logement si différent de celle renseignée au-dessus

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Type de dossier : ☐ Prime Adapt' ☐ Prime Décence

☐ PrimeRénov' Rénovation d'ampleur ☐ Autres :

☐ PrimeRénov' Parcours par geste

Dossier PROCIVIS : ☐ Oui ☐ Non

Les travaux réalisés

	Montants HT
☐ Isolation intérieure	
☐ Isolation extérieure	
☐ Changement de Menuiseries	
☐ Changement de type de chauffage	
☐ Changement de salle de bain	
☐ ECS / VMC	
☐ Autre :	

Indiquer le montant des travaux HT : - €

Subventions

	Montants HT
☐ Anah :	
☐ CD 71	
☐ SYDESL	
☐ CC SCMB	
Le montant doit être le même que lors de la demande de subvention	
☐ Autre :	

Total subventions HT - €

Pièces à fournir

- ☐ Formulaire de demande de paiement ☐ Notification du paiement du solde de la subvention Anah
- ☐ Copie des factures correspondantes au devis ☐ Relevé d'Identité Bancaire

Déclaration d'authenticité

Monsieur le Président de la Communauté de Communes

Je soussigné(e), M. / 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 _____

Signature du demandeur

Cadre Reservé à la collectivité

Date : _____

Avis d'attribution ☐ Favorable ☐ Défavorable

Signature :