

Commune de  
Date de la demande

N°de dossier :

## 1 - DEMANDE D'AIDE FINANCIERE

**DEMANDEUR :**

NOM-PRENOM : .....

ADRESSE : .....

Téléphone : .....mail : .....

**ADRESSE DE L'OUVRAGE A REHABILITER :** références parcellaires : .....

N° ..... RUE.....

CODE POSTAL : ..... COMMUNE : .....

Vous êtes propriétaire depuis.....

Nombre de pièces principales : ..... Année de la construction : .....

**TRAVAUX D'ASSAINISSEMENT ENVISAGES :**

Filière envisagée (type et dimensions) : .....

Montant des travaux : .....

Entreprise réalisant les travaux : .....

**LE PETITIONNAIRE S'ENGAGE A :**

- Certifier l'exactitude des renseignements portés sur le présent document,
- Commencer les travaux dans un délai d'un an conformément au projet présenté, après avoir reçu les autorisations du SPANC.
- Reverser à Pornic Agglo Pays de Retz le montant des subventions reçues en cas de non-respect des engagements.
- respecter le règlement de Service

A..... Le .....

Signature

### PIECES A JOINDRE :

- La présente demande de subvention remplie et signée à déposer avant la réalisation des travaux,
  - Règlement de l'aide financière signée
  - Copie du contrôle de non-conformité de l'installation existante,
  - L'attestation de conformité du SPANC pour le projet d'installation,
  - La copie de l'avis de la taxe foncière sur les propriétés bâties de l'année N-2 ou attestation notariée,
  - La copie du dernier avis d'imposition ou de non-imposition sur le revenu de l'ensemble du ménage,
  - 2 devis détaillés d'entreprises différentes donnant une description et le montant des travaux signé(s) et daté(s) par l'entrepreneur avec la mention « conforme à l'étude de sol et de filière n°XX du bureau d'études XXX»
  - Une copie de l'attestation d'assurance décennale de l'entreprise réalisant les travaux,
  - Un justificatif de domicile (facture eau-électricité-télécom).
-

Commune de  
Date de la demande

N°de dossier :

## 2 - DEMANDE DE VERSEMENT DE L'AIDE FINANCIERE

### DEMANDEUR :

NOM-PRENOM : .....

ADRESSE : .....

Téléphone : .....mail : .....

### ADRESSE DE L'OUVRAGE REHABILITE :

Référence cadastrale : .....

N° ..... RUE.....

CODE POSTAL : ..... COMMUNE : .....

### Pièces à fournir pour la demande de versement

-copie de(s) la facture (avec la mention -acquittée le .... Par chèque n°..... - ou -payée le .....par chèque n°.....),

-Relevé d'identité bancaire

-PV de conformité

A..... Le .....

Signature

*L'aide financière sera versée sur le compte bancaire via le Trésor Public de Pornic dans un délai moyen de 2 mois après la demande.*