

DEMANDE D'AIDE FINANCIERE POUR TRAVAUX D'INSONORISATION
Renvoyer ce dossier complété et accompagné des pièces demandées à Aéroports de Paris

③ RENSEIGNEMENTS SUR LE(S) LOGEMENT (S) A INSONORISER

Date d'acquisition : / /

Date du permis de construire : / /

Acquisition par : Achat Héritage ou donation
Autrement (préciser)

• Fournir obligatoirement toutes les pièces suivantes avec le dossier :

- Copie du permis de construire ou attestation de construction délivrée par le Maire
- Copie du dernier avis d'impôt foncier afférent à la propriété concernée (toutes les pages) ou à défaut pour les nouveaux propriétaires, une attestation authentique de propriété
- Plan à main levée du logement de tous les niveaux avec désignation et dimensions des pièces et attestation notariée avec désignation du bien (descriptif du logement) *
- Copie du dernier avis d'imposition sur le revenu daté et signé en bas de page (hors opération groupée)
- Un Relevé d'Identité Bancaire en ORIGINAL ainsi qu'une photocopie de celui-ci sur papier A4
- Pour un logement en copropriété, fournir un extrait de plan cadastral (entourer le bâtiment concerné)

Sans ces pièces, le dossier ne pourra pas être traité - Aéroports de Paris se réserve le droit de demander toute autre pièce justificative, toute fausse déclaration pouvant entraîner le retrait de l'aide allouée.

* En cas de contestation sur le nombre de pièces pris en considération pour le calcul du plafond des travaux, seul un document officiel fera foi pour la comptabilisation des pièces (descriptif de propriété fourni par le centre des impôts fonciers selon modèle H1 cerfa 6650 ou modèle H2)

④ TYPE DE LOGEMENT (S)

- ◆ Appartement (s) OUI NON
- ◆ Pavillon (s) OUI NON

USAGE DU (DES) LOCAL (LOCAUX)

- Habitation uniquement OUI NON
- Mixte : professionnel et habitation OUI NON

DANS LE CAS D'UNE DEMANDE POUR UN SEUL LOGEMENT, indiquer :

Le nombre de pièces principales du logement sans la cuisine :

Les pièces principales à comptabiliser sont les pièces de séjour (SAM, séjour, salon, bureau) et les chambres

En cas de doute, vous référer à votre acte notarié de propriété

Cuisine(s) séparée(s) (pièce à part entière) OUI NON

DANS LE CAS D'UNE DEMANDE POUR PLUSIEURS LOGEMENTS A LA MEME ADRESSE, indiquer :

Le nombre de logements concernés par type : F1 : F2 : F3 : F4 : F5 :

Cuisine(s) séparée(s) (pièce à part entière) OUI NON

Je, soussigné(e),

Nom : Prénom :

Certifie sur l'honneur que :

- Les renseignements portés sur la présente demande et dans les documents annexes sont exacts
- Les travaux faisant l'objet de la demande ne sont pas commencés à la date du dépôt du dossier

Fait à : Le : / /

Signature du bénéficiaire ou de son mandataire pour déposer le dossier :

DEMANDE D'AIDE FINANCIERE POUR TRAVAUX D'INSONORISATION

Renvoyer ce dossier complété et accompagné des pièces demandées à Aéroports de Paris

ASSISTANCE A MAITRISE D'OUVRAGE (AMO)

Votre choix

« A remplir obligatoirement »

Je, soussigné(e),

Nom : Prénom :

Décide :

De bénéficier, sans coût supplémentaire, de la procédure d'aide (AMO) proposée (1)

- **obligatoire pour la demande en opération groupée** (taux de 95 % pour les travaux)
- **conseillée pour une demande individuelle** (taux de prise en charge de 80 % voire 90 % ou 100 % suivant conditions de ressources ou allocation spécifique perçue (3))

OUI () (2)

NON () (2)

Je prends note :

- que les bureaux d'études assurant l'assistance à maîtrise d'ouvrage ont été sélectionnés à l'issue d'une procédure de passation de marché stricte après mise en concurrence, Aéroports de Paris intervenant comme simple gestionnaire et facilitateur,
- que je choisirai un des bureaux d'études proposés dans la liste qui me sera envoyée,
- que dans le cas où je souhaite bénéficier de la procédure d'aide (AMO), je m'engage à respecter la procédure correspondante jointe au dossier.

Fait à Le : / /

Signature :

(1) Sous réserve de vérification de l'éligibilité de mon dossier par Aéroports de Paris

(2) Cocher la case correspondante

(3) se référer à la brochure d'information transmise avec cet imprimé

***Dans le cas d'une demande groupée dans le pavillonnaire (hors copropriétés)
remplir obligatoirement les pages suivantes (page 4 et fiche de transmission)***

DEMANDE D'AIDE FINANCIERE POUR TRAVAUX D'INSONORISATION

Renvoyer ce dossier complété et accompagné des pièces demandées à Aéroports de Paris

Opération groupée dans le pavillonnaire (hors copropriétés)

« A remplir obligatoirement »

Rappel des conditions à remplir pour les personnes se regroupant :

1. les logements doivent être éligibles
2. **les demandes doivent être présentées en même temps par au moins 5 personnes** physiques différentes et porter sur au moins 5 maisons individuelles situées dans la même commune
3. **les demandeurs doivent désigner parmi eux une personne qui sera l'interlocuteur** unique auprès d'Aéroports de Paris
4. **accepter l'assistance à maîtrise d'ouvrage** et choisir le même bureau d'études
5. **choisir la même entreprise pour les travaux**

Je, soussigné(e),

Nom : Prénom :

Décide :

- De bénéficier du taux de prise en charge de 100 % pour le diagnostic et de 95 % pour les travaux (dans la limite du plafond réglementaire) pour mon pavillon indiqué en page 1

- D'accepter les conditions à remplir décrites ci-dessus et de m'engager à les respecter

OUI ()

NON ()

Fait à Le : / /

Signature :

En cas d'acceptation, vous devez vous regrouper avec d'autres personnes et envoyer en une seule fois à Aéroports de Paris :

- **Votre imprimé complété, daté et signé accompagné de toutes les pièces administratives**
- **Au moins 4 autres dossiers complets de personnes distinctes souhaitant participer à l'opération dans la même commune**
- **La fiche de transmission des dossiers qui devra être complétée et signée par chacun des demandeurs et sur laquelle vous devrez désigner d'un commun accord la personne qui sera l'interlocuteur unique de cette demande groupée**

Opérations groupées dans le pavillonnaire individuel

Fiche de transmission des dossiers groupés

Noms, coordonnées et signature des riverains participant à l'opération groupée (minimum 5 personnes)

Civilité	Nom/Prénom	Adresse logement / Ville logement	Signature du demandeur

Personne désignée pour être l'interlocuteur unique :

Nom / Prénom : Téléphone : Date :

Signature de la personne désignée

précédée de la mention "lu et approuvé, bon pour acceptation" :

NB : votre envoi doit contenir cette fiche complétée par chacun des participants, tous les imprimés de demande d'aide accompagnés des pièces administratives