

## RENOVATION THERMIQUE DES LOGEMENTS

Dispositif « Habiter Mieux »

### PERSONNE A L'ORIGINE DE LA DEMANDE

NOM/Prénom .....

N° de Sécurité Sociale : |\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_| |\_|\_|\_| |\_|\_|

Adresse complète : .....

Code Postal : |\_|\_|\_|\_|\_| | Commune : .....

☎ : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nombre de personnes occupant le logement : .....

Revenu fiscal annuel de référence (dernier avis d'imposition) : ..... €

Etes vous retraité ?  OUI  NON

### ELEMENTS CONCERNANT LE LOGEMENT

#### Type de logement :

appartement

maison individuelle

Surface en m<sup>2</sup> du logement : ..... m<sup>2</sup>

de l'unité de vie : ..... m<sup>2</sup>

Nombre de pièces du logement : .....

Nombre de pièces occupées : .....

**Date de construction** (approximative) :

#### **Mode de chauffage :**

gaz

fuel

bois

poêle à pétrole

électricité

autres (précisez) .....

Energie utilisée pour l'eau chaude : .....

#### **Isolation :**

Les combles sont-ils isolés ?

OUI

NON

Consommation annuelle de chauffage : ..... € (en euros)

**Divers :**

Traces d'humidité :  OUI  NON

Existence d'une aération ou ventilation :  OUI  NON

Etat général des portes et fenêtres :

Simple vitrage  Double vitrage  Etanchéité

**Etat général du logement** (raisons justifiant un problème de surconsommation) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Je, soussigné, souhaite qu'un service chargé de l'amélioration de l'habitat prenne contact avec moi en vue d'étudier un projet d'amélioration de mon logement dans le cadre du dispositif « Habiter Mieux ».

Je suis informé que ce dernier pourra, dans certains cas, facturer sa visite (environ 100 €) si, au final, les travaux ne sont pas réalisés.

A ..... Le |\_\_| |\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|

Signature du demandeur :

**Document à retourner à :**

CARSAT MIDI-PYRENEES - Service Action Sociale  
2 rue Georges Vivent - 31065 TOULOUSE CEDEX 9

accompagné d'une copie des avis d'imposition complets des deux dernières années

**Cadre réservé à la CARSAT**

**Prestataire Habitat Conventionné auquel la demande est transmise :**

.....

**Date** .....