



**TRAVAUX DE REHABILITATION DES DISPOSITIFS D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF
ELIGIBLES A L'ECO-PRET A TAUX ZERO,
METROPOLE ET DOM
« FORMULAIRE TYPE – FACTURES – 2017 »**

CADRE A – Données relatives au logement et aux travaux

À remplir par le demandeur

Logement

- **Adresse de réalisation des travaux :**

N° _____ Voie _____

Code postal _____ Ville _____

- **Année d'achèvement du logement (pour les logements situés en métropole) :** _____
- **Date de dépôt du permis de construire (pour les logements situés en Guadeloupe, en Martinique, en Guyane, à la Réunion ou à Mayotte) :** _____
- **Nature du logement faisant l'objet des travaux :**
 - maison individuelle
- **Occupation du logement :**
 - par le propriétaire
 - mis à disposition gratuitement
 - en location
 - vacant
- **Catégorie du propriétaire :**
 - particulier
 - société civile

Caractéristiques des travaux

- **Travaux réalisés pour le compte :**
 - du bénéficiaire
- **Type de travaux :** **réhabilitation des dispositifs d'assainissement non collectif ne consommant pas d'énergie**
- Montant total des travaux de réhabilitation et travaux induits associés en € TTC = _____
- Montant total des frais (étude, architecte, géomètre, assurance...) en € TTC = _____
- **Montant total en € TTC** = _____
- **Montant total en € des subventions reçues ou à recevoir** de l'ANAH, d'une collectivité, autre = _____

Demande accompagnée :

- de ___ factures pour les travaux de réhabilitation des dispositifs d'assainissement non collectif et les travaux induits associés ;
- de ___ factures pour les frais ;
- de ___ documents attestant de l'occupation à titre de résidence principale, et le cas échéant de la location.

Je(nous) soussigné(e)(s),

- Nom : _____ Nom de jeune fille : _____ Prénom : _____
- Nom : _____ Nom de jeune fille : _____ Prénom : _____

Associé(e)(s), représentant la société civile : _____

- certifie(ons) sur l'honneur que le logement est occupé à titre de résidence principale ou m'engage (nous engageons) à l'occuper à titre de résidence principale ou à le donner en location à un ménage qui en fait sa résidence principale dans un délai de six mois à compter de la remise du présent formulaire ;
- certifie(ons) sur l'honneur que, à ma(notre) connaissance, le logement n'a bénéficié que d'un éco-prêt à taux zéro ;
- certifie(ons) sur l'honneur que les frais et travaux induits respectent les critères d'éligibilité de l'éco-prêt à taux zéro ;
- certifie(ons) sur l'honneur que l'ensemble des renseignements du présent formulaire est exact ;
- certifie(ons) sur l'honneur avoir effectivement réalisé les travaux du présent formulaire ;
- reconnais(sons) avoir été informé(e)(s) que les caractéristiques des travaux du présent formulaire me(nous) donnaient le droit de demander un éco-prêt d'un montant de _____ € et avoir bénéficié d'un montant de _____ € ;
- reconnais(sons) avoir été informé(e)(s) des modalités de régularisation dans le cas où j'aurais(nous aurions) bénéficié d'un éco-prêt d'un montant supérieur au montant auquel j'avais(nous avions) droit ;
- reconnais(sons) avoir bénéficié à ma(notre) demande d'un éco-prêt d'une durée de _____ mois.

Fait à _____

le _____

Date de remise __ / __ / ____

(cachet de l'établissement)

Signature(s)

À remplir par les entreprises réalisant les travaux.

En signant le présent document, l'entreprise certifie sur l'honneur que les travaux visés par la présente attestation respectent les critères d'éligibilité prévus par l'arrêté n° NOR DEVU0903668A.

L'entreprise certifie également que le coût total indiqué correspond aux travaux de réhabilitation des dispositifs d'assainissement non collectif et aux travaux induits indissociablement liés éligibles à l'éco-PTZ réalisés le cas échéant par une entreprise tierce.

Nature de travaux (Un parmi la liste suivante) :

- fosse et tranchées d'épandage
- fosse et lit d'épandage à faible profondeur
- fosse et lit filtrant drainé à flux vertical à massif de sable
- fosse et lit filtrant drainé à flux vertical à massif de zéolithe
- fosse et lit filtrant drainé à flux horizontal
- fosse et lit filtrant vertical non drainé
- fosse et terre d'infiltration
- fosse et dispositifs agréés

Coût total éligible revenant au logement en € TTC incluant les travaux induits associés* = _____ en € TTC

** Le coût total éligible s'apprécie en excluant la pompe de relevage le cas échéant.*

Nom du signataire : _____

Nom de l'entreprise : _____

N° SIRET : _____

Fait à _____ le _____

Nombre de factures jointes :

Signature

Tampon

À remplir par le service public d'assainissement non collectif ou délégataire lors du contrôle d'exécution des travaux de réhabilitation

Je soussigné(e) :

technicien SPANC de la Collectivité ou par délégation de la société :

atteste la conformité des travaux réalisés par rapport au projet et à la réglementation et que le dispositif ne consomme pas d'énergie*, et certifie que la facture est conforme aux travaux contrôlés.

Fait à _____ le _____

Signature

Tampon

** La déclaration de non consommation d'énergie s'apprécie en excluant la pompe de relevage le cas échéant.*

Adresse de réalisation des travaux :
