



## TRAVAUX DE RÉHABILITATION DES DISPOSITIFS D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

ÉLIGIBLES À L'ÉCO-PRÊT À TAUX ZÉRO

« FORMULAIRE TYPE - FACTURES »

CADRE A – Données relatives au logement et aux travaux

À remplir par le bénéficiaire

### Logement

- Adresse de réalisation des travaux

N° \_\_\_\_\_ Voie \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

- Année d'achèvement du logement \_\_\_\_\_

- 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 en € TTC .....= \_\_\_\_\_

• Montant total des frais (étude, architecte, géomètre, assurance...) en € TTC .....= \_\_\_\_\_

• Montant total des travaux induits indissociablement liés en € TTC.....= \_\_\_\_\_

• Montant total en € TTC .....= \_\_\_\_\_

• Montant total en € TTC 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 ;

de \_\_\_ factures pour les frais ;

de \_\_\_ factures pour les travaux induits indissociablement liés aux travaux de réhabilitation des dispositifs d'assainissement non collectif ;

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 avons) droit ;

reconnais(sons) avoir bénéficié à ma (notre) demande d'un éco-prêt d'une durée de \_\_\_\_\_ mois.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

Date de remise \_\_\_\_\_

(cachet de l'établissement)

**À remplir par le porteur du projet (architecte, maître d'œuvre...) le cas échéant**

Je soussigné(e) :

certifie sur l'honneur que les travaux prévus respectent les critères d'éligibilité prévus par l'arrêté n° NOR DEVU0903668A.

Nom de l'entreprise :

N° RM, RCS ou SIREN :

Mention de l'assurance :

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Tampon \_\_\_\_\_

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

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 certifie que la facture est conforme aux travaux contrôlés.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Tampon \_\_\_\_\_

**À remplir par l'entreprise ayant réalisé 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.**

**Nature des 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 en € TTC =**

Nom du signataire :

Nom de l'entreprise :

N° RM, RCS ou SIREN :

Mention de l'assurance :

Numéro de devis (facultatif) :

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Tampon \_\_\_\_\_