



**TRAVAUX DE REHABILITATION DES DISPOSITIFS D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF  
ELIGIBLES A L'ECO-PRET A TAUX ZERO, METROPOLE ET DOM  
« FORMULAIRE TYPE – FACTURES – 2016 »**

**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 :

\_\_\_\_\_