

Pour nous contacter
3 agences

ANGERS
18 place Mendès France
BP 10211
49002 ANGERS CEDEX 01
02 41 20 85 49

CHOLET
34 rue Nationale
BP 11973
49319 CHOLET CEDEX
02 41 75 94 71

SAUMUR
5 quai Comte Lair
49400 SAUMUR
02 41 51 15 21

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

Demande d'aide MOBILI-PASS®

Bénéficiaires :

Les salariés *permanents* ou *temporaires* d'une entreprise assujettie au 1% logement (**10 salariés et plus**) tenus de changer de résidence principale ou de disposer d'une seconde résidence à l'entrée dans la nouvelle entreprise ou en cas de changement de lieu de travail au sein de l'entreprise.

Critères d'octroi :

- **Mobilité géographique** : 70 km minimum entre l'ancienne et la nouvelle résidence,
- **Délai pour présenter la demande** : 6 mois à compter de la date d'embauche ou du changement du lieu de travail,
- **Périodicité de l'octroi de l'aide** : une fois tous les 2 ans à partir de la date d'embauche ou du changement du lieu de travail,
- **Débloquages des fonds**: sur présentation des factures originales.

Certaines des réponses au présent questionnaire sont obligatoires, la non-réponse pouvant entraîner le refus de l'aide demandée.

Les informations recueillies ne seront utilisées et ne feront l'objet de communication extérieure (celles notées dans les zones) que pour les seules nécessités de la gestion ou pour satisfaire aux obligations légales ou réglementaires, et seront notamment transmises à l'UESL et l'ANPEEC.

Elles pourront donner lieu à l'exercice d'accès dans les conditions prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

peut vous aider dans la recherche :

D'un logement à louer ou à acheter
Contactez nous au 02 41 20 85 43

D'un financement immobilier .
Contactez nous au 02 41 23 46 51

Aide MOBILI-PASS® est une marque déposée pour le compte du 1% Logement





BENEFICIAIRE DE L'AIDE

Etat civil	VOUS	VOTRE CONJOINT/CONCUBIN
Nom (*) Prénom	..........	..........
Date de naissance Nationalité / Département naissance	___ / ___ / ___ Nat : _____ Dépt : ___	___ / ___ / ___ Nat : _____ Dépt : ___
Situation familiale Date du mariage	Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> _____ / _____ / _____	Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/>
Nombre d'enfants à charge	<input type="checkbox"/> AGE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

(* suivi du nom de jeune fille pour les femmes mariées)

Adresse

Ancien domicile Code postal + Ville Jusqu'au Etes/étiez vous ?  Personnel / / <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire / / / /
Nouveau domicile Code postal + Ville Depuis Etes/serez vous ?  Personnel / / <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire / / / /
E-mail : _____ @ _____	
Distance entre l'Ancien et le Nouveau domicile : _____ KM	

Situation professionnelle

Ancienne affectation Nom de l'Entreprise Adresse Jusqu'au / /
Nouvelle affectation Nom de l'Entreprise Adresse Depuis / /
Motif du changement	<input type="checkbox"/> Mutation <input type="checkbox"/> Embauche

NATURE DES DEPENSES

Double charge de logement :	Loyer mensuel	Période en double	TOTAL
- Loyer et charges * sur le site de départ	€	X , Mois	€
- Loyer et charges * sur le site d'accueil	€		€
* <i>locatives ou emprunts</i>	TOTAL LE PLUS ELEVE		€

Dépenses engendrées pour le logement sur le site de départ :

- Frais d'assistance à la mise en vente du logement	.....	€
- Frais et émoluments de notaire	.....	€
- Frais de mainlevée d'hypothèque	.....	€
- Indemnités de remboursement anticipé des prêts immobiliers consécutifs à la vente	.....	€
- Intérêts intercalaires des prêts relais	.....	€
TOTAL		€

Dépenses engendrées pour le logement sur le site d'accueil :

- Frais d'agence et d'établissement d'un contrat de bail	.....	€
- Frais et émoluments de notaire	.....	€
- Frais de montage du dossier financier pour l'acquisition du logement	.....	€
- Intérêts intercalaires des prêts relais	.....	€
- Notes de frais d'assistance à la recherche et à l'installation (<i>Non financés : déménagements, mises en services EDF et Télécom,...</i>)	.....	€
TOTAL		€

TOTAL GENERAL

€

Eventuelles aides déjà perçues

- Nom de l'organisme :

- Nature des dépenses couvertes
.....
.....

Montant total de l'aide €

MONTANT DE L'AIDE

€

JUSTIFICATIFS A PRODUIRE

- Justificatif d'état civil : copie du livret de famille
OU carte d'identité pour les célibataires ou concubins sans enfant,
- Relevé d'Identité Bancaire.

Et selon le cas :

- **EN CAS DE DEMANDE SUPERIEURE A 1 600 €:** ACCORD DE L'EMPLOYEUR (ci-joint)
- Pour un déménagement lié à une mutation au sein d'une entreprise (ou groupe) : Contrat de travail et attestation de l'employeur précisant l'ancien, le nouveau lieu et la date d'affectation,
- Pour un déménagement lié à une embauche dans une entreprise : Justificatif de la précédente situation professionnelle (certificat de travail, Assedic, Carte étudiant,...) et le nouveau contrat de travail,

1 – DOUBLE CHARGE DE LOGEMENT

- Pour les locataires : Exemple de bail et quittances de loyer pour la période concernée (concernant les logements loués sur le site de départ et/ou le site d'arrivée)
- Pour les propriétaires : Titre de propriété (attestation notariée,...), justificatif d'occupation du logement (avis de taxe foncière et habitation, facture de co-propriété ou d'électricité...) et tableaux d'amortissements des prêts en cours

2 – DEPENSES ENGENDREES SUR LE SITE DE DEPART

- Factures **originales acquittées** relatives aux frais d'agence,
- Notes de frais et émoluments du notaire,
- Attestation des organismes prêteurs mentionnant le montant de l'indemnité de remboursement anticipé des prêts immobiliers relatifs à la vente du logement,
- Attestation des organismes prêteurs récapitulant le montant des intérêts des prêts relais et mentionnant les échéances concernées,

3 – DEPENSES ENGENDREES PAR L'ARRIVEE SUR LE SITE D'ACCUEIL

- Factures **originales acquittées** relatives aux frais d'agence pour la recherche d'un logement locatif (**joindre une copie du bail**) ou en accession (**joindre une attestation notariée de propriété**).
- Notes de frais et émoluments de notaire
- Factures **originales acquittées** des frais de constitution de dossier financier pour l'acquisition d'un logement,
- Factures **originales acquittées** de frais et tableaux d'amortissements correspondants aux emprunts pour l'acquisition d'un logement,
- Factures **originales acquittées** ou notes de frais relatifs à l'assistance à l'installation dans le nouveau logement (**sont exclus les frais de déménagement, de branchements EDF, Télécom,...**),

A l'appui de sa demande, le salarié produit les factures originales des dépenses engagées qui seront conservées par le CIL49

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Le Soussigné certifie sur l'honneur qu'il n'a ni déposé un autre dossier de demande ni obtenu d'aide MOBILI-PASS pour les mêmes dépenses auprès d'un autre CIL/CCI (ou pour d'autres dépenses depuis moins de 24 mois).

Il s'engage à ne pas demander une aide identique couvrant les mêmes dépenses et certifie que les dépenses pour lesquelles l'aide est demandée ne sont pas prises en charge par ailleurs et notamment par son employeur.

Il certifie l'exactitude des renseignements fournis et reconnaît avoir été informé qu'en cas de fausse déclaration, les sommes reçues au titre de l'aide MOBILI-PASS devraient être immédiatement remboursées au CIL49 sans qu'il soit nécessaire, pour ce dernier, de procéder à l'envoi d'une mise en demeure préalable.

Le CIL49 se réserve le droit de contrôler l'exactitude des renseignements fournis

A

Signature du demandeur

(Noter la mention : Lu et approuvé)

Le / /



Aide MOBILIPASS® Accord de l'employeur

Pour nous contacter
3 agences

ANGERS
18 place Mendès France
BP 10211
49002 ANGERS CEDEX 01
02 41 20 85 49

CHOLET
34 rue Nationale
BP 11973
49319 CHOLET CEDEX
02 41 75 94 71

SAUMUR
5 quai Comte Lair
49400 SAUMUR
02 41 51 15 21

Entreprise _____

N° Siret _____

Entreprise de plus 10 20 50 salariés (*rayez la mention inutile*)

Je soussigné _____

Fonction _____

Autorise le à étudier la demande d'aide MOBILI-PASS® de:

Mme/ Mlle/Mr _____

Sollicitée en raison de :

<input type="checkbox"/> son embauche dans entreprise	Date d'embauche : / /
<input type="checkbox"/> sa mutation au sein de l'entreprise	Date de mutation : / / Ancienne affectation * : Nouvelle affectation * :

à hauteur d'un montant maximum de 3 200 €uros

Certifie que :

- ① L'entreprise est assujettie au 1% Logement en application de l'article L313-1 du CCH.
- ② Cet accord est donné dans le respect des conditions d'information des règles d'utilisation du 1% Logement auprès des représentants du personnel.
- ③ Cette attestation est la seule qui sera délivrée à l'intéressé pour l'obtention de l'aide MOBILI-PASS®

A

CACHET - SIGNATURE

Le

*Ville et code postal



mieux-se-loger.com

» Ensemble pour faciliter le logement des salariés