



Lotissement « Les Ballastières »

Commune du Fenouiller



## ACTE DE CANDIDATURE – DECLARATION D'INTENTION D'ACQUERIR

*Document à compléter, à signer avec les pièces justificatives à joindre et à adresser à Vendée Expansion – SPL selon modalités indiquées à l'article 2.2 du règlement de commercialisation et d'attribution des lots*

### • Votre Identité

	Demandeur	Co-Demandeur
Civilité	<input type="radio"/> Mr. <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Mlle	<input type="radio"/> Mr. <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Mlle
Nom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom de naissance	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text" value="__/__/____"/>	<input type="text" value="__/__/____"/>
Lieu de naissance*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Situation familiale	<input type="radio"/> célibataire <input type="radio"/> union libre ou pacsé(e) <input type="radio"/> veuf(ve) <input type="radio"/> marié(e) <input type="radio"/> séparé(e) ou divorcé(e)	
Nombre d'enfants à charge	<input type="text"/> (y compris l'enfant à naître le cas échéant)	

\* le lieu de naissance nécessaire pour la rédaction du compromis de vente

### 2• Vos coordonnées

	Demandeur	Co-Demandeur
Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Code postal	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone personnel	<input type="text" value="___ * ___ * ___ * ___ * ___"/>	<input type="text" value="___ * ___ * ___ * ___ * ___"/>
Numéro de portable	<input type="text" value="___ * ___ * ___ * ___ * ___"/>	<input type="text" value="___ * ___ * ___ * ___ * ___"/>
Adresse E-mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 3• Votre situation professionnelle

	<b>Demandeur</b>	<b>Co-Demandeur</b>
Situation professionnelle	<input type="radio"/> Agriculteur <input type="radio"/> Artisan, commerçant, prof. lib. <input type="radio"/> Cadre <input type="radio"/> Profession intermédiaire <input type="radio"/> Employé <input type="radio"/> Ouvrier <input type="radio"/> Retraité <input type="radio"/> Autre inactif	<input type="radio"/> Agriculteur <input type="radio"/> Artisan, commerçant, prof. lib. <input type="radio"/> Cadre <input type="radio"/> Profession intermédiaire <input type="radio"/> Employé <input type="radio"/> Ouvrier <input type="radio"/> Retraité <input type="radio"/> Autre inactif
Nature du contrat	<input type="radio"/> CDI <input type="radio"/> CDD <input type="radio"/> Autre	<input type="radio"/> CDI <input type="radio"/> CDD <input type="radio"/> Autre

	<b>Demandeur</b>	<b>Co-Demandeur</b>
Exercez-vous votre activité professionnelle en Vendée ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Lieu d'exercice de votre activité (code postale et ville)	_____	_____
Nom de votre entreprise	_____	_____
Date d'entrée dans l'entreprise	___/___/____	___/___/____
Votre entreprise a-t-elle plus de 20 salariés ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Si oui, indiquez le nom de l'organisme collecteur du 1%	_____	_____

### 4• Vos ressources mensuelles

	<b>Demandeur</b>	<b>Co-Demandeur</b>
Revenu mensuel net moyen	_____ €	_____ €
Allocations familiales	_____ €	_____ €
Aide personnalisée au logement	_____ €	_____ €
Autre(s) revenu(s)	_____ €	_____ €
Revenu fiscal de référence n-2 *	_____ €	_____ €
Revenu fiscal de référence n-1	_____ €	_____ €

\* Le Revenu fiscal de référence figure sur vos avis d'imposition, reportez la somme.

## 5• Votre logement actuel

	<b>Demandeur</b>	<b>Co-Demandeur</b>
Statut d'occupation	<input type="radio"/> Locataire secteur HLM <input type="radio"/> Locataire secteur privé <input type="radio"/> Logé chez ses parents <input type="radio"/> Propriétaire <input type="radio"/> Autre : _____	<input type="radio"/> Locataire secteur HLM <input type="radio"/> Locataire secteur privé <input type="radio"/> Logé chez ses parents <input type="radio"/> Propriétaire <input type="radio"/> Autre : _____
Montant du loyer	_____ €	_____ €
Type de logement	<input type="radio"/> Individuel <input type="radio"/> Studio / T1 <input type="radio"/> Collectif <input type="radio"/> T2 <input type="radio"/> <input type="radio"/> T3 <input type="radio"/> <input type="radio"/> T4 <input type="radio"/> <input type="radio"/> T5+	<input type="radio"/> Individuel <input type="radio"/> Studio / T1 <input type="radio"/> Collectif <input type="radio"/> T2 <input type="radio"/> <input type="radio"/> T3 <input type="radio"/> <input type="radio"/> T4 <input type="radio"/> <input type="radio"/> T5+

## 6 – Votre préférences de parcelle dans le lotissement

Choix n°1 :

lot n° ..... d'une surface de ..... m<sup>2</sup>

Choix n°2 :

lot n° ..... d'une surface de ..... m<sup>2</sup>

## 6• Engagement sur l'honneur

Je (nous) soussigné(e)(s) certifie (certifions) sur l'honneur

- Que la présente demande est réalisée en vue de construire une résidence principale
- Que je (nous) m'engage (engageons) à respecter l'ensemble des dispositions du règlement de commercialisation et d'attribution des lots
- Que je (nous) m'engage (engageons) à fournir les pièces justificatives à fournir ultérieurement mentionnées ci-après, pour le paiement de la subvention du Pays de Saint Gilles Croix de Vie Agglomération
- Et déclare (déclarons) les renseignements exacts et sincères, reconnais (reconnaissons) avoir été informé(s) qu'en cas de fausse déclaration, je (nous) m'expose (nous exposons), outre le remboursement des aides et de l'avantage indûment perçu, le cas échéant majoré de 25 %, à d'éventuelles sanctions pénales, notamment celles réprimant l'escroquerie (code pénal, art. 313-1).

Je (nous) m'engage (nous engageons) à vous informer de tout changement significatif concernant mon (notre) dossier.

Fait à : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

**Pièces justificatives à joindre impérativement au dépôt de votre dossier de candidature :**

- Le présent acte de candidature – déclaration d'intention d'acquiescer dûment rempli,
- La copie des **2 derniers avis d'imposition sur les revenus disponibles**,
- La copie du dernier bulletin de salaire en votre possession,
- La copie recto-verso de votre/vos carte(s) d'identité,
- Un Relevé d'Identité Bancaire (**RIB**).

**Pièces justificatives à fournir ultérieurement pour le paiement de la subvention du Pays de Saint Gilles Croix de Vie Agglomération :**

- *L'attestation de l'offre de prêt bancaire et du PTZ,*
- *L'attestation de propriété délivrée par le notaire,*
- *Un RIB à jour, si celui-ci a changé depuis le dépôt de la demande.*

Loi Informatique et Liberté, art. 27 : « Les informations recueillies dans le présent questionnaire ne seront utilisées et ne feront l'objet de communication extérieure que pour les seules nécessités de gestion ou pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Elles pourront donner lieu à un exercice du droit 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. N°CNIL 2130539 v 0