

**13 délégations à votre service,** coordonnées page 4.

# AIDE MOBILI-PASS

*Votre dossier doit être déposé dans un délai maximum de 6 mois à compter de votre date d'embauche ou de mutation.*

Date de réception : \_\_\_\_\_

NOM DU DEMANDEUR : \_\_\_\_\_

≡ ≡

***Cette aide spécifique à la mobilité professionnelle est destinée à couvrir certaines dépenses liées au changement de logement du salarié rendu nécessaire à son embauche ou au changement de lieu de travail au sein de l'entreprise.***

➤ **LES BENEFICIAIRES :**

- Le bénéficiaire doit être salarié, non saisonnier, en CDI ou CDD, d'une entreprise assujettie au 1 % Logement, tenu de changer de résidence ou d'avoir une seconde résidence suite à un changement de lieu de travail au sein de l'entreprise ou à l'entrée dans une nouvelle entreprise.
- La distance entre l'ancienne et la nouvelle résidence doit être supérieure à 70 km.
- La demande doit être formulée dans un délai de six mois à compter de l'embauche ou du changement de lieu de travail.
- Le bénéficiaire doit justifier :
  - de son embauche ou de son changement de lieu de travail,
  - des dépenses occasionnées par cet événement.

## VOTRE ETAT CIVIL

|                           | Demandeur | <input type="checkbox"/> Conjoint | <input type="checkbox"/> Co-demandeur |
|---------------------------|-----------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| Nom                       |           |                                   |                                       |
| Nom de jeune fille        |           |                                   |                                       |
| Prénom                    |           |                                   |                                       |
| Date et lieu de naissance |           |                                   |                                       |
| Téléphone                 |           |                                   |                                       |
| Adresse mail              |           |                                   |                                       |

### Situation familiale

- Célibataire  
  Marié(e)  
  Union libre  
  Veuf(ve)  
  Divorcé(e)  
  Séparé(e)  
  Autre

## VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE

- Embauche**  
 **Mutation interne**

DATE EFFECTIVE DE VOTRE MUTATION OU EMBAUCHE

|\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|

|                                 | Demandeur      | <input type="checkbox"/> Conjoint | <input type="checkbox"/> Co-demandeur |
|---------------------------------|----------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| Votre employeur                 |                |                                   |                                       |
| Raison sociale                  |                |                                   |                                       |
| Adresse                         | .....<br>..... | .....<br>.....                    |                                       |
| Profession                      |                |                                   |                                       |
| Nature du contrat (CDI, CDD...) |                |                                   |                                       |
| Téléphone bureau                |                |                                   |                                       |

## LOGEMENT : VOTRE SITUATION

| Adresse personnelle - site de départ | Adresse personnelle - site d'arrivée |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| .....                                | .....                                |
| .....                                | .....                                |
| .....                                | .....                                |

Soit une distance de \_\_\_\_\_ km.

#### Actuellement locataire, vous allez

- louer sur le site d'arrivée  
 acheter sur le site d'arrivée

#### Actuellement propriétaire, vous allez

- louer sur le site d'arrivée  
 acheter sur le site d'arrivée  
 vendre votre logement actuel  
 louer votre logement actuel

# DEPENSES GÉNÉRÉES PAR LE CHANGEMENT DE LIEU DE TRAVAIL OU DE DOMICILE

## Pièces à fournir :

- la copie de votre contrat de travail, lettre d'engagement, lettre de mutation ou toute attestation établie par votre employeur précisant votre lieu de travail (précisant la date de prise de fonction),
- une photocopie de votre carte d'identité, de votre livret de famille,
- un relevé d'identité bancaire,
- les **originaux de factures** liées à votre changement de domicile.

*Cocher à gauche les dépenses pour lesquelles vous envisagez de demander un remboursement.*

## NATURE DES DEPENSES

## MONTANT

### Sur le site de départ

- les frais d'assistance à la mise en location ou à la vente du logement (*facture originale de l'agence*)
- les frais et émoluments de notaire (*attestation notariée originale*)
- les frais de main levée d'hypothèque (*attestation notariée originale*)
- les indemnités de remboursement anticipé des prêts immobiliers consécutives à la vente du logement (*attestation originale de l'établissement financier*)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

### Sur le site d'accueil

- les intérêts intercalaires de prêts relais (*attestation originale de l'établissement financier*)
- les frais d'assistance à la recherche d'un logement locatif ou en accession (*facture originale*)
- les frais d'établissements de contrat de bail (*facture originale*)
- les frais et émoluments de notaire (*facture originale*)
- les frais de montage du dossier financier pour l'acquisition du logement (*attestation originale de l'établissement financier*)
- les charges d'emprunt correspondantes (*attestation originale de l'établissement financier*)
- les frais d'assistance à l'installation dans le logement.

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

### Double charge de logement

- Loyer site de départ + loyer site d'arrivée  
*copie du contrat de bail (site de départ et site d'arrivée) + quittances de loyer originales (site de départ et site d'arrivée) .*
- Remboursement de prêt immobilier -site de départ- + loyer site d'arrivée  
*attestation bancaire originale précisant l'existence d'un prêt immobilier en cours + copie du contrat de bail + quittances de loyer originales (site d'arrivée).*

|  |
|--|
|  |
|  |

## Où déposer votre dossier ?

### Les 13 délégations du CIL Habitat Ouest

|                     |  |   |
|---------------------|--|---|
| <b>SAINT BRIEUC</b> | CCI RUE DE GUERNESEY<br>BP 514<br>22005 SAINT BRIEUC CEDEX 1 | Tél. 02 96 78 62 18<br>Fax 02 96 78 62 10   |
| <b>BREST</b>        | 45 RUE DE BRANDA<br>29200 BREST                              | Tél. 02 98 43 17 71                         |
| <b>MORLAIX</b>      | CCI AEROPORT<br>CS 27934<br>29679 MORLAIX CEDEX              | Tél. 02 98 62 39 09<br>Fax 02 98 62 39 50   |
| <b>QUIMPER</b>      | 145 AVENUE DE KERADENNEC<br>29330 QUIMPER CEDEX              | Tél. 02 98 98 29 13<br>Fax 02 98 98 29 23   |
| <b>FOUGERES</b>     | 50 RUE NATIONALE<br>BP 10151<br>35301 FOUGERES CEDEX         | Tél./Fax 02 99 94 75 81                     |
| <b>REDON</b>        | 33 RUE VICTOR HUGO<br>35600 REDON                            | Tél. 02 99 72 34 87                         |
| <b>RENNES</b>       | 1 RUE DU SCORFF<br>CS 54221<br>35042 RENNES CEDEX            | Tél. 02 99 27 20 00<br>Fax 02 99 63 65 11   |
| <b>SAINT MALO</b>   | 30 BOULEVARD DES TALARDS<br>35400 SAINT MALO                 | Tél. 02 99 56 85 77<br>Fax 02 99 56 10 81   |
| <b>VITRE</b>        | 30 RUE DE PARIS<br>35500 VITRE                               | Tél. 02 99 74 55 88<br>Fax 02 99 74 48 28   |
| <b>NANTES</b>       | 4 PLACE ARISTIDE BRIAND<br>44000 NANTES                      | Tél. 02 40 47 80 00<br>Fax 02 40 89 47 71   |
| <b>LORIENT</b>      | 39 COURS DE LA BÔVE<br>56100 LORIENT                         | Tél. 02 97 35 19 00<br>Fax : 02 97 35 19 01 |
| <b>VANNES</b>       | PIBS RUE DU COMMERCE<br>CP 45<br>56038 VANNES CEDEX          | Tél. 02 97 54 21 04<br>Fax 02 97 01 28 11   |
| <b>BOLBEC</b>       | 16 BIS AVENUE FOCH<br>BP 11<br>76210 BOLBEC                  | Tél. 02 32 84 47 44<br>Fax 02 35 31 20 55   |

« 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 que pour les seules nécessités de la gestion ou pour satisfaire aux obligations légales ou réglementaires, et seront notamment transmises à l'UESL et à l'ANPEEC. Elles pourront donner lieu à l'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. »

## Convention de subvention

### Aide Mobili-Pass®

#### ENTRE

Le COMITÉ INTERPROFESSIONNEL DU LOGEMENT HABITAT OUEST  
dont le siège social est 1 rue du Scorff à RENNES (35042),  
représenté par son Directeur, Mademoiselle *Odile PEDRON*,

ci-après dénommé le CIL HABITAT OUEST

#### ET

**Nom, Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Employeur :** .....

**Montant demandé :** .....

#### Conditions de versements des fonds :

Les fonds seront débloqués sur présentation de factures originales.

Le Bénéficiaire a 9 mois à compter de la signature de la présente convention pour fournir au CIL Habitat Ouest les factures pouvant être remboursées au titre de l'aide MOBILI-PASS®.

Passé ce délai, le montant de la subvention sera ramené au montant afférent aux dépenses justifiées.

#### Engagement sur l'honneur :

Le (soussigné) certifie sur l'honneur qu'il n'a pas bénéficié d'une aide MOBILI-PASS® pour une mutation précédente au cours des 24 derniers mois et qu'il n'a ni déposé un autre dossier de demande d' aide MOBILI-PASS® pour les mêmes dépenses auprès d'un autre CIL/CCI, ni obtenu une aide MOBILI-PASS pour les mêmes dépenses d'un autre organisme. 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 reconnaît avoir été informé qu'en cas de fausse déclaration ou de non respect de ses engagements, le montant de la subvention sera immédiatement exigible.

#### CIL HABITAT OUEST

Date et signature

#### BENEFICIAIRE

Date et signature  
(précédé de la mention lu et approuvé)

#### Montant de la subvention réellement débloquée sur justificatifs de dépenses :

| Dates | Montants |
|-------|----------|
|       |          |
|       |          |
|       |          |
|       |          |
|       |          |

Date et cachet du CIL Habitat Ouest:

# Aide Mobili-Pass<sup>®</sup>

**ACCORD DE L'EMPLOYEUR  
pour l'octroi d'une aide  
A hauteur maximum de 3 200 Euros.**

Je soussigné .....

Agissant en qualité de .....

Raison Sociale de l'entreprise : .....

Adresse de l'entreprise : .....

.....

.....

.....

Tél : .....

Certifie que mon entreprise est assujettie au 1 % Logement et donne mon accord pour qu'une AIDE MOBILI PASS<sup>®</sup> d'un montant maximum de 3 200 Euros soit accordée à :

M. Mme Mlle .....

Adresse .....

.....

En raison de

┆ sa mutation au sein de l'entreprise

┆ son embauche dans l'entreprise

Je certifie que cet accord est donné dans le respect des conditions d'information des règles d'utilisation du 1 % Logement auprès des représentants du personnel.

A , le

**Signature de l'employeur  
et cachet de l'entreprise**

**Cette attestation est la seule qui sera délivrée à l'intéressé  
pour l'obtention de l'AIDE MOBILI-PASS<sup>®</sup> .**