

Conditions en vigueur au 11/05/2015 susceptibles d'être modifiées

Aide spécifique à la mobilité pour raison professionnelle



BÉNÉFICIAIRES : REVENUS INFÉRIEURS AUX PLAFONDS PLI

TYPE D'AIDE :

- Subvention Montant demandé : _____ €
- Prêt Montant demandé : _____ €
- Total : _____ €

Nom et Prénom du demandeur

- M Mme
- Nom : _____
- Prénom : _____

MONTANT MAXIMUM

Le montant total de l'aide (subvention + prêt) ne peut dépasser :

3 500 €	Zone A	Paris et île-de-France, Côte-d'Azur, Genevois français.
	Zone B1	Agglomérations de plus de 250 000 habitants. Grande couronne autour de Paris, pourtour de la Côte-d'Azur, quelques agglomérations chères, départements d'Outre-mer, Corse et Îles.
3 000 €	Zone B2	Autres agglomérations de plus de 50 000 habitants. Communes chères en zones littorales ou frontalières, pourtour de l'Île-de-France
	Zone C	Reste du territoire métropolitain.

L'aide MOBILI-PASS se décompose en tout ou partie comme suit :

UN PRÊT

pour financer les dépenses listées page 4

Montant : complément de la subvention dans la limite du **montant maximum de la zone géographique d'arrivée**

Taux d'intérêt débiteur annuel : 1 %

Durée : 36 mois maximum.

UNE SUBVENTION

pour financer les frais d'accompagnement à la recherche d'un logement locatif **réalisé par un prestataire de mobilité**

Montant :

- 2 200 € maximum pour un logement en zone A ou B1
- 1 900 € maximum pour un logement en zone B2 ou C

UN CRÉDIT VOUS ENGAGE ET DOIT ÊTRE REMBOURSÉ. VÉRIFIEZ VOS CAPACITÉS DE REMBOURSEMENT AVANT DE VOUS ENGAGER.

Je soussigné(e) M _____, habilité à accorder des aides Action Logement, certifie que mon entreprise est assujettie à la participation des employeurs à l'effort de construction et donne mon accord pour l'attribution d'une aide MOBILI-PASS.

à M _____

Fait à _____ le ____/____/____

Signature et cachet de l'entreprise

À lire attentivement :

Loi Informatique et libertés du 6/01/1978 modifiée en 2004. "Les informations recueillies dans le présent questionnaire sont obligatoires pour le traitement de la demande et font l'objet d'un traitement informatique. Ce traitement a pour finalité principale l'étude du dossier et les informations sont destinées directement à ASTRIA. Elles 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 et réglementaires et seront notamment transmises à l'UESL et à l'ANCOLS. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent et que vous pouvez exercer en adressant un courrier en recommandé avec accusé de réception à l'adresse suivante : ASTRIA correspondant CNIL - 1 square Chaptal - 92309 LEVALLOIS-PERRET cedex. Merci de joindre une copie de votre pièce d'identité.

Partie réservée à ASTRIA

Réf. entreprise :

N° MOBILI-PASS :

À remplir dans tous les cas

Demandeur ou Emprunteur (salarié en mobilité professionnelle)

Identité : M. Mme

Nom : _____

Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Date de naissance : ____/____/____

Lieu de naissance : _____

France ---> Dépt : _____

Étranger ---> Pays : _____

Nationalité :

Française Union européenne Hors Union européenne

Adresse actuelle : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Tél. en journée : _____

Tél. portable : _____

Adresse E.mail : _____

Loyer mensuel actuel : _____ €

et/ou remboursement immobilier mensuel : _____ €

Situation

Célibataire Marié * Pacs Union libre

Séparé Divorcé Veuf

*Date du mariage : ____/____/____

Régime matrimonial : _____

Nombre d'enfant(s) à charge : ____

Nombre d'enfant(s) à naître : ____

Nombre d'autres personnes à charge : ____

Employeur

Entreprise : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Profession : _____

Date d'embauche : ____/____/____

Ancienneté : ____

CDI CDD Autre : _____

Revenus mensuels

Salaire mensuel net : _____ €

Salaire annuel net + primes/12 mois : _____ €

Pensions : _____ €

Allocations familiales : _____ €

Autres revenus mensuels : _____ €

Aides au logement actuelles (APL ou AL) : _____ €

Conjoint ou Coemprunteur

Identité : M. Mme

Nom : _____

Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Date de naissance : ____/____/____

Lieu de naissance : _____

France ---> Dépt : _____

Étranger ---> Pays : _____

Nationalité :

Française Union européenne Hors Union européenne

Adresse actuelle : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Tél. en journée : _____

Tél. portable : _____

Adresse E.mail : _____

Loyer mensuel actuel : _____ €

et/ou remboursement immobilier mensuel : _____ €

Situation

Célibataire Marié * Pacs Union libre

Séparé Divorcé Veuf

*Date du mariage : ____/____/____

Régime matrimonial : _____

Nombre d'enfant(s) à charge : ____

Nombre d'enfant(s) à naître : ____

Nombre d'autres personnes à charge : ____

Employeur

Entreprise : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Profession : _____

Date d'embauche : ____/____/____

Ancienneté : ____

CDI CDD Autre : _____

Revenus mensuels

Salaire mensuel net : _____ €

Salaire annuel net + primes/12 mois : _____ €

Pensions : _____ €

Allocations familiales : _____ €

Autres revenus mensuels : _____ €

Aides au logement actuelles (APL ou AL) : _____ €

À remplir dans tous les cas

Ancien domicile :

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : [][][][][][]

Jusqu'au : __/__/__

Propriétaire Locataire Hébergé(e)

Nouveau domicile :

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : [][][][][][]

Depuis le : __/__/__

Propriétaire Locataire Hébergé(e)

Temps de trajet entre l'ancien domicile et le nouveau lieu de travail : environ _____ H

Distance entre les deux domiciles : environ _____ km

Employeur :

Employeur site de départ :

Ancien lieu de travail : _____

Code postal : [][][][][][]

Ville : _____

Employeur site d'arrivée :

Nouveau lieu de travail : _____

Code postal : [][][][][][]

Ville : _____

Date de prise d'effet de la mobilité professionnelle : __/__/__

Motif du déménagement :

- Déménagement de votre entreprise
- Mutation dans un autre établissement
- Nouvelle embauche
- Formation dans le cadre d'un plan de sauvegarde de l'emploi.

Versement des fonds

Emprunteur

Prestataire Mobilité

Autre (préciser) :

À remplir obligatoirement en cas de prêt pour financer les dépenses financières

Sur le site de départ	Montant	Sur le site d'accueil	Montant
Frais d'assistance à la mise en location ou à la vente du logement	_____ €	Frais d'agence pour la recherche d'un logement locatif	_____ €
Frais et émoluments de notaire	_____ €	Frais d'établissement d'un contrat de location	_____ €
Frais de mainlevée d'hypothèque	_____ €	Émoluments de notaire <i>(un bail notarié)</i>	_____ €
Indemnités de remboursement anticipé de prêts consécutives à la vente du logement	_____ €	Frais de double charge de logement	_____ €
Intérêts intercalaires de prêts relais	_____ €	Frais d'hôtel, chambres d'hôtes, gîtes	_____ €
TOTAL SUR LE SITE DE DÉPART	_____ €	TOTAL SUR LE SITE D'ACCUEIL	_____ €

Revenu fiscal de référence de l'année n-2

Inscrire le montant du revenu fiscal de référence figurant au verso de votre avis d'imposition n-2 (n-1 si plus favorable) - réf. 25

En cas de déclaration commune (couple marié, pacsé) : _____ €

En cas de déclaration séparée :
 emprunteur _____ € TOTAL _____ €
 coemprunteur _____ €

Charges en cours (prêt immobilier, voiture, crédit à la consommation, pensions alimentaires...)

Objet	Prêteur (ou motif de la charge)	Montant initial	Charge mensuelle	Dernière échéance
_____	_____	_____ €	_____ €	_ / _ / _
_____	_____	_____ €	_____ €	_ / _ / _
_____	_____	_____ €	_____ €	_ / _ / _
_____	_____	_____ €	_____ €	_ / _ / _

Assurance : Décès incapacité de travail perte totale d'autonomie (facultative)

- Je souhaite souscrire à l'assurance de mon prêt - Option 2 : DIT (décès incapacité de travail perte totale d'autonomie)
- Je renonce à l'assurance facultative de mon prêt.

Engagements et signatures

À remplir et à signer par l'emprunteur et le coemprunteur :

Je soussigné _____
 et _____

déclarons sur l'honneur que les renseignements donnés sont exacts, que nous n'assumons aucune responsabilité de dirigeants d'entreprise au sens des articles 39/3 et 211 bis du Code Général des Impôts. Nous déclarons sur l'honneur ne pas avoir d'autres prêts en cours de remboursements (immobiliers, mobiliers, consommation, etc.) que ceux mentionnés dans cette demande.

Nous déclarons avoir pris connaissance des conditions générales de l'aide.

Nous nous engageons :

- à affecter le prêt au financement exclusif de l'opération indiquée dans la présente demande,
- à effectuer les règlements des échéances du prêt par prélèvement bancaire.

Nous certifions sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant dans la présente demande et déclarons avoir pris connaissance des conditions générales de l'aide MOBILI-PASS®.

L'inobservation de l'une quelconque de ces prescriptions entraînera de plein droit l'annulation de la demande ou, après le paiement du prêt, sa résiliation sans mise en demeure préalable, sans préjudice de l'application des pénalités prévues au contrat et d'éventuelles poursuites judiciaires.

Fait à _____ Le _____

Signature de l'emprunteur
 suivie de la mention "Lu et Approuvé"

Fait à _____ Le _____

Signature du coemprunteur
 suivie de la mention "Lu et Approuvé"

AIDE MOBILI-PASS : CONVENTION DE SUBVENTION

Le paiement de l'aide MOBILI-PASS se réalise sous la forme d'une subvention accordée par ASTRIA 1 square Chaptal 92309 Levallois-Perret Cedex, conformément aux dispositions prévues par les articles L.313-1-c et R-313-19-1 VI du code de la construction et de l'habitation.

1. conditions particulières : bénéficiaire de la subvention

Nom - prénom : _____ Né(e) le ____/____/____ à _____

Adresse : _____

Employeur : _____

Dépenses occasionnées par le changement de lieu de travail non prises en charge par votre employeur pour l'accompagnement à la recherche d'un logement locatif réalisé par un prestataire de mobilité.

Prestataire mobilité

Nom : _____

Adresse : _____

Nature de la prestation : _____

Montant de la prestation : _____ € Date de la demande : ____/____/____

Le soussigné certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant dans la présente demande et déclare qu'il n'a pas obtenu d'aide MOBILI-PASS® au cours des 24 derniers mois (la période de 24 mois ne s'applique pas en cas de déménagement de l'entreprise ou de procédure collective) et qu'il n'a, pour les mêmes dépenses ni obtenu une autre AIDE MOBILI-PASS ni déposé un autre dossier de demande d'AIDE MOBILI-PASS auprès d'un autre CIL/CCI.

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 immédiatement être remboursées à ASTRIA sans qu'il soit nécessaire, pour cette dernière, de procéder à l'envoi d'une mise en demeure préalable.

Fait à : _____ Le : ____/____/____

Signature du bénéficiaire suivie de "lu et approuvé,
bon pour acceptation de la subvention"

Pour ASTRIA
Bon à payer

ASTRIA – Association déclarée régie par la loi du 1^{er} juillet 1901
Organisme collecteur de la participation des employeurs à l'effort de construction enregistré sous le n° 3 SIRET 319 862 009 00127
Siège Social : 1 square Chaptal - 92309 LEVALLOIS-PERRET CEDEX - www.astria.com

À REMPLIR PAR ASTRIA :

Montant accordé : _____ € Date de versement : ____/____/____

A. Les bénéficiaires :

Ce sont les salariés des entreprises du secteur privé non-agricole de 10 salariés et plus, quelles que soient leur ancienneté et la nature de leur contrat de travail, occupant un emploi permanent (y compris contrat de travail intermittent) ou temporaire qui sont tenus à l'embauche ou lors du changement de lieu de travail au sein de la même entreprise ou lors de l'envoi en formation dans le cadre d'un plan de sauvegarde de l'emploi de changer de résidence principale ou d'avoir une seconde résidence ou de prendre un logement locatif sur le site d'arrivée.

En revanche, ne sont pas éligibles à l'aide les travailleurs saisonniers, les salariés à domicile (télétravail), les stagiaires de la formation professionnelle n'ayant pas le statut de salariés d'entreprise, sauf dans le cadre d'un plan de sauvegarde de l'emploi.

Leur revenu fiscal de référence n-2 (ou n-1 si plus favorable) ne doit pas être supérieur aux plafonds PLI disponibles sur www.astria.com. Pour une partie des bénéficiaires, il pourra être dérogé aux plafonds PLI en fonction de l'enveloppe disponible pour ce type de prêt.

B. Les conditions d'octroi de l'aide et de versement des fonds :

Le logement doit être distant de l'ancienne résidence de plus de 70 km ou occasionner un temps de transport entre l'ancienne résidence et le nouveau lieu de travail de plus de 1 heure 15, sauf en cas de déménagement de l'entreprise ou de procédure collective.

Au moment de la demande, le demandeur doit être salarié d'une entreprise du secteur privé non-agricole de 10 salariés et plus ou relever d'un plan de sauvegarde de l'emploi. La demande doit être présentée dans les 6 mois de l'embauche ou du changement de lieu de travail en cas de mutation interne ou du début de la formation dans le cadre d'un plan de sauvegarde de l'emploi, dûment justifié, dans les conditions suivantes :

- en cas de période probatoire, le délai court à compter de la confirmation de l'embauche ou de la mutation,
- pour les salariés en formation en alternance, dont le contrat débute par une période de formation, le point de départ est la date de prise de fonction dans l'entreprise.

Le logement doit répondre aux caractéristiques des bâtiments d'habitation au sens des articles R.111-1 et suivants du code de la construction et de l'habitation. Sont exclus les bateaux-logements ou les habitations légères de loisirs.

Seules sont susceptibles d'être remboursées au bénéficiaire de l'aide les dépenses justifiées par la production des factures ou quittances de loyers originales, dans les 9 mois courant à compter de la signature de la convention de subvention ou de la signature de l'offre de crédit.

C. Justification des dépenses :

Le salarié doit devenir locataire sur le site d'accueil dans les 6 mois de la date d'embauche ou du changement de lieu de travail en cas de mutation interne ou du début de la formation dans le cadre d'un plan de sauvegarde de l'emploi.

Aide sous forme de subvention

Le salarié doit justifier des dépenses en produisant la facture originale du prestataire de mobilité en cas d'accompagnement à la recherche de logement locatif.

Aide sous forme d'avance remboursable en 36 mois maximum

Il doit remplir une demande de prêt et justifier les dépenses en produisant :

- Pour le paiement de quatre mois de loyers et de charges locatives, sur le site d'arrivée, en cas de double charge de logement :

le ou les contrats de bail avec les quittances de loyers.

- pour les dépenses connexes au changement de logement : les factures relatives aux frais d'agence, les notes de frais et émoluments de notaire relatifs à un bail notarié, les contrats immobiliers et justificatifs des banques lorsque sont appliquées les indemnités pour remboursement anticipé de prêt, etc.

D. Contrôle des dépenses :

ASTRIA saisie d'une demande présentée par un salarié avec l'accord de son employeur est tenue de s'assurer par tout moyen de la cohérence des dépenses qui lui sont présentées avec celles qui auraient pu, le cas échéant, faire l'objet d'une première aide sans intervention de l'entreprise.

E. Périodicité de l'octroi de l'aide :

- Il ne peut être accordé plus d'une aide par période de 2 ans, sauf en cas de déménagement de l'entreprise ou de procédure collective, la date d'effet de l'embauche ou du changement de lieu de travail au sein d'une même entreprise ou du début de la formation dans le cadre d'un plan de sauvegarde de l'emploi constituant le point de départ de ce délai et ce quel que soit le montant de l'aide précédemment accordée.
- Une seule aide est accordée par ménage, cette notion s'entendant de toute personne occupant le même logement.

F. Refus de l'aide :

Si l'aide n'est pas acceptée, ASTRIA notifiera son refus motivé par lettre recommandée, dans le délai d'un mois qui suivra la demande du salarié. Ce dernier sera informé, dans la lettre de refus, de la possibilité de recours et des conditions d'exercice de ce recours auprès du Conseil d'administration d'ASTRIA.

G. Contentieux :

En cas de non-respect par le salarié de l'une quelconque des clauses de ce contrat, pour quelque cause que ce soit, celui-ci est résolu de plein droit et l'intégralité des sommes reçues devra être immédiatement remboursée sans qu'il soit nécessaire de procéder à l'envoi d'une mise en demeure préalable. En cas de litige, le tribunal compétent sera celui du dernier domicile connu du débiteur.

Paraphe :

Pièces à fournir

Documents à joindre DANS TOUS LES CAS

- Photocopie du livret de famille si le ménage a des enfants à charge, de la carte nationale d'identité ou de la carte de séjour
- Justificatif de l'ancien et du nouveau domicile (quittance électricité, quittance de loyer ou acte de propriété...)
- Copie du contrat d'embauche ou de l'avenant au contrat de travail ou attestation de l'employeur justifiant le changement de lieu de travail en indiquant les établissements d'origine et d'affectation ainsi que la date de mutation.
- Dernier bulletin de salaire (en rayant le n° de Sécurité sociale)
- Relevé d'identité bancaire (RIB)
- Original des pièces justificatives des dépenses acquittées (voir ci-dessous)
- L'avis d'imposition n-2 et n-1 (si vous l'avez reçu) dans sa totalité, de l'emprunteur et du coemprunteur.

Documents à joindre en cas de PRESTATIONS DE MOBILITÉ

- Demande de subvention page 5.
- Facture originale du prestataire de mobilité.

Documents à joindre DANS LES AUTRES CAS

Documents à joindre en cas de double charge de logement

Pour les locataires (avant et/ou après l'embauche ou le changement de lieu de travail)

- Originaux des quittances de loyer de l'ancien et du nouveau logement pour les mêmes mois de double charge,
- Photocopie du ou des contrats de location

Pour les propriétaires (avant et/ou après l'embauche ou le changement de lieu de travail)

- Copie des contrats de prêts et des tableaux d'amortissement pour l'ancien logement
- Avis d'imposition relative à la taxe foncière et à la taxe d'habitation

Documents originaux à joindre en cas de dépenses connexes au changement de logement

Sur le site de départ :

- Factures relatives aux frais d'agence
- État des frais détaillés (honoraires, émoluments, débours) perçus par le notaire ou détail des acomptes versés en joignant une copie de l'attestation de propriété,
- Attestation des organismes prêteurs mentionnant le montant de l'indemnité de remboursement anticipé des prêts immobiliers relatifs à la vente de logement,
- Attestation des organismes prêteurs récapitulant le montant des intérêts des prêts relais et mentionnant les échéances concernées.

Sur le site d'accueil :

- Factures relatives aux frais d'agence pour la recherche d'un logement locatif,
- Factures relatives aux frais d'établissement de contrats de location,
- Factures relatives aux frais et émoluments de notaire relatifs à un bail notarié,
- Factures relatives aux frais d'hôtel, d'hébergement en chambre d'hôtes, gîtes.

Délai pour présentation des justificatifs : 9 mois à compter de la signature de la convention.

Nous attirons votre attention sur le fait que nous pourrions, au cours de l'étude de votre dossier, être amenés à vous demander des renseignements ou pièces justificatives complémentaires.

ASTRIA à Beauvais

Tél : 03 44 48 58 21

ASTRIA à Arras, Lens, Douai et Valenciennes

Arras et Lens - Tél : 03 21 28 27 29

Douai - Tél : 03 27 08 25 25

Valenciennes - Tél : 03 27 38 18 00

ASTRIA en Île-de-France (Siège)

Tél : 01 57 77 50 00

ASTRIA à Strasbourg

Tél : 03 90 22 40 40

ASTRIA à Rennes

Tél : 02 99 22 20 40

ASTRIA à Lyon

Tél : 04 37 23 51 70

ASTRIA à Bordeaux

Tél : 05 56 17 43 03

ASTRIA à Nice

Tél : 04 93 18 18 06

ASTRIA à Toulouse

Tél : 05 62 73 34 50

ASTRIA à Montpellier

Tél : 04 67 42 17 70

ASTRIA à Marseille

Tél : 04 91 29 62 29

