



**PRÉFET  
DE LOT-ET-GARONNE**

*Liberté  
Egalité  
Fraternité*

**Formulaire de demande d'aide  
dispositif exceptionnel sécheresse argiles 2018**

**Dossier COMPLET à renvoyer à :**  
**[ddt-srs-pr@lot-et-garonne.gouv.fr](mailto:ddt-srs-pr@lot-et-garonne.gouv.fr)**  
**avant le 28 février 2021**

NOM :	<input type="text"/>
Prénom (s) :	<input type="text"/>

**Pièces à joindre impérativement à toute demande d'aide**

<input type="checkbox"/>	notice d'information concernant le propriétaire
<input type="checkbox"/>	fiche de description du sinistre (localisation et description des dommages)
<input type="checkbox"/>	dossier photo concernant les dommages
<input type="checkbox"/>	copie du dernier acte d'imposition sur le revenu
<input type="checkbox"/>	copie de l'avis de taxe foncière sur propriétés bâties concernant le logement
<input type="checkbox"/>	ou tout autre document justifiant de la propriété du bien
<input type="checkbox"/>	copie de l'avis de taxe d'habitation
<input type="checkbox"/>	ou tout autre justificatif de domicile
<input type="checkbox"/>	déclaration sur l'honneur de l'occupant relative à la résidence principale
<input type="checkbox"/>	relevé d'identité bancaire
<input type="checkbox"/>	2 devis relatifs à la reprise du sous-oeuvre et aux réparations du gros œuvre Montant du devis le plus faible en TTC : <input type="text"/> Montant du devis le plus élevé en TTC : <input type="text"/>

<input type="checkbox"/>	attestation d'assurance du logement concerné pour 2018
<input type="checkbox"/>	N° Permis de construire
<input type="checkbox"/>	Ou attestation du maire certifiant conformité du bâtiment aux règles d'urbanisme
<input type="checkbox"/>	Ou attestation du maire certifiant achèvement du bâtiment depuis + de 10ans au 31/12/2017
<input type="checkbox"/>	Ou à défaut, tout élément prouvant achèvement du bâtiment depuis + de 10ans au 31/12/2017
<input type="checkbox"/>	le cas échéant, attestation d'hébergement d'un proche,
<input type="checkbox"/>	Ou facture liée au relogement

**Partie réservée à l'Administration en charge de l'instruction de la demande**

Date de premier contact par la mairie :

**Date de dépôt initial de la demande :**

Date de complétude de la demande :

Date de dépôt final de la demande :

**Date de l'accusé réception de la complétude de la demande émis par la DDT47 :**

Date de la visite de contrôle effectuée par la DDT47 :