

Bénéficiaire : \_\_\_\_\_

**CONVENTION  
DU  
3 AOÛT 1998**

**DOSSIER**

**MOBILI-PASS**



Siège social : Tour Norma  
20, rue Jean Jaurès - 92807 PUTEAUX Cedex  
Tél. : 01.47.76.20.30  
Fax : 01.47.78.85.90  
[www.aclpme.com](http://www.aclpme.com)

# ■ BÉNÉFICIAIRE DE L'AIDE

## SALARIÉ EN MOBILITÉ PROFESSIONNELLE

M.  Mme  Mlle

Conjoint M.  Mme  Mlle

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

## SITUATION FAMILIALE

Célibataire  Marié  PACS  Union libre

Séparé  Divorcé  Veuf

Nombre d'enfants à charge : \_\_\_\_\_

## ADRESSE

### Ancien domicile

### Nouveau domicile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_

Jusqu'au \_\_\_\_\_

à partir du \_\_\_\_\_

Propriétaire  Locataire

Propriétaire  Locataire

 \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_

Distance entre les deux adresses environ (km) \_\_\_\_\_

## EMPLOYEUR (S)

### Ancienne affectation

### Nouvelle affectation

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_

Jusqu'au \_\_\_\_\_

à partir du \_\_\_\_\_

Date de prise d'effet de la mobilité professionnelle \_\_\_\_\_

## MOTIF DU CHANGEMENT DE LIEU DE TRAVAIL

Mutation

Embauche

## ■ MONTANT DE L'AIDE DEMANDÉ :

- à hauteur de 1.600 € : sans accord de l'employeur
- à hauteur de 3.200 € : avec accord de l'employeur sur le feuillet joint

## ■ NATURE DES DÉPENSES

### DOUBLE CHARGE DE LOGEMENT

- Loyer et charges locatives sur le site de départ \_\_\_\_\_
- Loyer et charges locatives sur le site d'accueil \_\_\_\_\_

TOTAL

### DÉPENSES ENGENDRÉES POUR LE LOGEMENT SUR LE SITE DE DÉPART

- Frais d'assistance à la mise en location ou à la vente du logement \_\_\_\_\_
- Frais et émoluments de notaire \_\_\_\_\_
- Frais de mainlevée d'hypothèque \_\_\_\_\_
- Indemnités de remboursement anticipé des prêts immobiliers  
consécutif à la vente du logement \_\_\_\_\_
- Intérêts intercalaires des prêts relais \_\_\_\_\_

TOTAL

### DÉPENSES ENGENDRÉES POUR LE LOGEMENT SUR LE SITE D'ACCUEIL

- Frais d'agence pour la recherche d'un logement \_\_\_\_\_
- Frais d'établissement de contrat de bail \_\_\_\_\_
- Frais et émoluments de notaire \_\_\_\_\_
- Frais de montage du dossier financier pour l'acquisition du logement \_\_\_\_\_
- Charges d'emprunts correspondantes \_\_\_\_\_
- Frais d'assistance à l'installation dans le logement \_\_\_\_\_

TOTAL

**TOTAL GÉNÉRAL**

## ■ ÉVENTUELLEMENT, AIDE DÉJÀ REÇUE

- Nom du (des) CIL/CCI \_\_\_\_\_
- Montant total de l'aide \_\_\_\_\_
- Nature des dépenses couvertes :

-

-

-

# ■ JUSTIFICATIFS A PRODUIRE (selon le cas)

## UN DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN CONSIDÉRATION

- Copie de la (ou des) carte (s) nationale (s) d'identité ou du livret de famille
- Copie du contrat de travail
- Attestation de l'employeur du demandeur précisant la mutation du précédent au nouveau lieu de travail, indiquant formellement le lieu de travail  
OU  
Attestation d'embauche précisant formellement le lieu de travail

### 1. DOUBLE CHARGE DE LOGEMENT

Pour les locataires :

- exemplaire du bail du ou des logements loués
- quittances de loyer du ou des logements loués pour la période concernée

Pour les propriétaires :

- titre de propriété ou attestation du notaire
- le cas échéant, attestation de paiement de charges de copropriété
- le cas échéant, avis d'imposition relative à la taxe foncière.

### 2. DÉPENSES ENGENDRÉES SUR LE SITE DE DÉPART

- factures relatives aux frais d'agence
- notes de frais et émoluments de notaire
- attestation des organismes prêteurs mentionnant le montant de l'indemnité de remboursement anticipé des prêts immobiliers relatif à la vente du logement
- attestation des organismes prêteurs récapitulant le montant des intérêts des prêts relais et mentionnant les échéances concernées.

### 3. DÉPENSES ENGENDRÉES PAR L'ARRIVÉE SUR LE SITE D'ACCUEIL

- factures relatives aux frais d'agence pour la recherche d'un logement locatif ou en accession
- notes de frais et émoluments de notaire
- factures des frais de constitution de dossier financier pour l'acquisition d'un logement
- factures de frais correspondant aux emprunts pour l'acquisition d'un logement
- tableau d'amortissement
- factures ou notes des frais relatifs à l'assistance à l'installation dans le nouveau logement.

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

- EN CAS DE DEMANDE SUPÉRIEURE A 1.600 €, ACCORD DE L'EMPLOYEUR SUR FEUILLET JOINT.**

#### ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR DU DEMANDEUR

Le soussigné certifie sur l'honneur 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 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 à l'ACL PME sans qu'il soit nécessaire, pour ce dernier, de procéder à l'envoi d'une mise en demeure préalable.

L'ACL PME se réserve le droit de contrôler l'exactitude des renseignements fournis.

Signature du demandeur  
Lu et approuvé

Date

# DEMANDE D'AIDE MOBILI-PASS

A NE FAIRE COMPLÉTER  
PAR L'EMPLOYEUR  
QUE POUR UNE DEMANDE  
SUPÉRIEURE A 1.600 €  
ET INFÉRIEURE A 3.200 €

Je soussigné \_\_\_\_\_  
agissant en qualité de \_\_\_\_\_  
de l'entreprise <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_  
N° Adhérent : \_\_\_\_\_ dont le siège social est situé à : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

donne mon accord pour qu'une AIDE MOBILI-PASS soit octroyée à :  
(nom et adresse du bénéficiaire) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

en raison de :  sa mutation au sein de l'entreprise  
 son embauche dans l'entreprise

à hauteur d'un montant maximum de 3.200 €. Seule la part de cette somme supérieure à 1.600 € sera portée au débit de mon compte de services.

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 <sup>(2)</sup>.

CACHET DE L'ENTREPRISE

Date :  
Signature <sup>(3)</sup> :

(1) Entreprise assujettie au 1 % Logement en application de l'article L 313-1 du CCH.

(2) Comité d'entreprise et au sein de ce Comité, Commission d'information et d'aide au Logement prévue par la loi du 31 mai 1976 pour les entreprises de plus de trois cents salariés.

(3) Faire précéder votre signature de la mention "Lu et approuvé".

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