oph
Office Polynésien de l'Habitat
www.oph.pf
Tél. 40.46.36.36
dg@oph.pf

FORMULAIRE
DEMANDE D'AIDE AU LOGEMENT

Arrêté n° 184 CM du 03 février 2012 modifié portant dispositions d'application de la délibération N°99-217 APF du 2 décembre 1999 modifiée, relative à l'habitat social en Polynésie française

RÉCEPTION DU PUBLIC : Agences : Papeete, Pirae, Taravao - *Lundi au jeudi* : 07h30-15h30 - *Vendredi* : 07h30-14h30

CADRE RÉSERVÉ À L'OPH

Numéro de la demande : ..... Date de dépot : ...../...../.....

Date d'enregistrement : ...../...../..... Date de renouvellement : ...../...../.....

1 • HABITAT GROUPÉ	2 • HABITAT DISPERSÉ	3 • AAHI
◯ S1 : LOCATION SIMPLE	◯ F2 ◯ F3 ◯ F4 ◯ F5	**CADRE RÉSERVÉ À L'OPH**
◯ S2 : LOCATION VENTE	◯ SINISTRÉ	MONTANT F CFP HT DU DEVIS
◯ S3 : ACCESSION DIRECTE À LA PROPRIÉTÉ	◯ HANDICAPÉ (PMR)	◯ IDV / HIDV NORMAL : 800 000
◯ HANDICAPÉ (PMR)	**STATUT DE LA TERRE**	◯ PMR/SINISTRÉ : 2 000 000
◯ *OPTION «INTERMÉDIAIRE»	◯ DIVISE	◯ CITERNE
◯ PARCELLE VIABILISÉE	◯ INDIVISE	◯ COMPLÉMENT
		MONTANT .....

Île ..... Commune de la construction ou du logement à améliorer .....

Île ..... Commune du port de débarquement .....

1. Identification des demandeurs

DEMANDEUR

Nom et Prénom : M - Mme .....

Date et lieu de naissance ..... à ..... DN ..... Régime .....

CODEMANDEUR

Nom et Prénom : M - Mme .....

Date et lieu de naissance ..... à ..... DN ..... Régime .....

SITUATION DE FAMILLE

◯ Concubinage / En couple ◯ Pacsé(e) ◯ Veuf(ve) ◯ Séparé(e) ◯ Célibataire ◯ Divorcé(e)

◯ **Marié(e) • Date** ..../..../.... **à** .....

Adresse de résidence actuelle ..... Durée .....

Commune de résidence actuelle .....

Adresse Email ..... @

Boite postale ..... 987 Commune .....

Coordonnées téléphoniques Portable ..... Dom ..... Bur .....

REMPLIR CE FORMULAIRE EN SUIVANT LES INFORMATIONS DE LA NOTE EXPLICATIVE F 6705

2. Situation professionnelle

DEMANDEUR

Profession | Type de contrat

Nom de votre employeur | Date d'entrée / /

CODEMANDEUR

Profession | Type de contrat

Nom de votre employeur | Date d'entrée / /

3. Composition familiale

Toutes les personnes amenées à occuper le logement autres que les demandeurs

*PC personne à charge

NOM ET PRÉNOM	SITUATION PRO -SCOLAIRE	NAISSANCE DATE	NAISSANCE LIEU	LIEN DE PARENTÉ	DN	PC * O/N
1.		/ /				
2.		/ /				
3.		/ /				
4.		/ /				
5.		/ /				
6.		/ /				
7.		/ /				
8.		/ /				
9.		/ /				
10.		/ /				

4. Informations complémentaires

STATUT D'OCCUPATION DU LOGEMENT ACTUEL

- ◯ PROPRIÉTAIRE
- ◯ SANS DROIT, NI TITRE
- ◯ CENTRE D'ACCUEIL
- ◯ FAMILIAL

SI LOCATAIRE

Montant du loyer

Nombre d'occupant du logement

Type du logement

Si hébergé(e)

SOUHAIT DE LA COMMUNE

SOUHAIT 1 | SOUHAIT 2

REMPLIR CE FORMULAIRE EN SUIVANT LES INFORMATIONS DE LA NOTE EXPLICATIVE F 6705

MOTIF DE LA DEMANDE*
Plusieurs motifs de la demande peuvent être cochés

- ◯ EXPULSION
- ◯ DÉCOHABITATION
- ◯ CHANGEMENT DU LIEU DE TRAVAIL
- ◯ PROBLÈMES DE SANTÉ
- ◯ HANDICAPÉ (PMR)
- ◯ HABITAT PRÉCAIRE OU TEMPORAIRE
- ◯ HABITAT DANGEREUX
- ◯ LIBÉRATION D'UN LOGEMENT DU PARC SOCIAL OPH (PARCOURS RÉSIDENTIEL)
- ◯ HABITANT D'UNE RHI
- ◯ DIVORCE / SÉPARATION
- ◯ DIMINUTION DES REVENUS
- ◯ LOYER ACTUEL TROP CHER
- ◯ SCOLARITÉ DES ENFANTS
- ◯ PROMISCUITÉ
- ◯ SDF OU CENTRE D'HÉBERGEMENT
- ◯ RÉNOVATION - FINITION
- ◯ CITERNE INEXISTANTE
- ◯ CITERNE DÉFECTUEUSE
- ◯ AGRANDISSEMENT DU LOGEMENT CONSÉCUTIF À UNE AUGMENTATION DE LA TAILLE DU MÉNAGE
- ◯ RÉALISATION DE TRAVAUX D'ACCESSIBILITÉ ET D'ADAPTATION DU LOGEMENT AUX PERSONNES HANDICAPÉES PHYSIQUES OU AUX PERSONNES ÂGÉES À MOBILITÉ RÉDUITE

5. Liste des pièces obligatoires à fournir

PIÈCES COMMUNES À TOUS LES DOSSIERS

- ◯ Une pièce d'identité du **demandeur** et le cas échéant du **codemandeur**.
- ◯ Une copie de la carte d'assuré social, délivrée par la caisse de prévoyance de la Polynésie française (CPS) ou ENIM du **demandeur et de toutes les personnes composant le ménage**, en cours de validité.
- ◯ Un relevé d'information (CPS, Trésor public, ENIM, autres) **justifiant des revenus par toutes les personnes majeures** ou à défaut les justificatifs des revenus du ménage sur la période des **3 mois** précédant la date d'enregistrement de la demande.
- ◯ Un état hypothécaire des transcriptions (RH) au nom du **demandeur** et du **codemandeur** le cas échéant délivré par la recette – conservation des hypothèques (**immeuble TE FENUA rue d'Urville**) moins de **1 an** avant la date d'enregistrement de la demande.
- ◯ Et le cas échéant, le justificatif de la pension alimentaire versée par les personnes composant le ménage.
- ◯ Notication **COTOREP**
- ◯ Remplir et joindre **l'annexe 1**, plan du domicile actuel du demandeur (F6773).

HABITAT DISPERSÉ (FARE OPH)

- ◯ Le **permis de construire délivré** moins de trois mois à la date d'enregistrement de la demande.
- ◯ Le cas échéant un **justificatif du montant de la mensualité** de remboursement d'emprunt ayant financé le prix d'acquisition du terrain destiné à recevoir le logement.
- ◯ **En cas de terre divise**
  Le titre de propriété.
- ◯ **En cas de terre indivise**
  • La **photo** datée du permis de construire affiché sur le terrain de manière visible et lisible. (Cet affichage doit mentionner le nom du maître d'ouvrage, le numéro et la date de la décision, la nature et la destination des travaux ainsi que les voies et délais de recours des tiers).
  • L'attestation d'affichage à la mairie de la construction.
  • L'extrait de la parution du permis de construire au JOPF.
- ◯ **Si le demandeur est locataire**
  Une copie du bail d'une durée minimale de 10 ans, dans sa forme authentique ou sous seing privé. Un modèle de bail peut être fourni par l'OPH (F0574).

AIDE À L'AMÉLIORATION DE L'HABITAT INDIVIDUEL (AAHI)

- ◯ La **liste des matériaux** choisis sur le catalogue de l'OPH (F6702)
- ◯ Pour les **citernes**, une attestation sur l'honneur d'impossibilité de raccordement à un réseau d'eau courante public ou privé et, le cas échéant, de l'état défectueux de la citerne à remplacer.
- ◯ Une **déclaration sur l'honneur** du demandeur que le logement à améliorer est sa propriété et constitue sa résidence principale (F6703)

L'OFFICE POLYNÉSIEN DE L'HABITAT SE RÉSERVE LE DROIT DE DEMANDER TOUT DOCUMENT UTILE À LA VÉRIFICATION DES ÉLÉMENTS DU DOSSIER. (ART 27 DE L'ATE 184 C/M DU 03 FÉVRIER 2012)

REMPLIR CE FORMULAIRE EN SUIVANT LES INFORMATIONS DE LA NOTE EXPLICATIVE F 6705

***AUTRES PIÈCES**

JUSTIFICATIFS UTILES DEMANDÉS PAR L'OPH POUR VÉRIFIER CERTAINS ÉLÉMENTS DU DOSSIER :

- ◯ Livret de famille si le demandeur est marié.
- ◯ Certificat médical prescrivant l'adaptation du logement pour la personne déclarée handicapée moteur (PMR)
- ◯ Certificat de scolarité pour les enfants majeurs
- ◯ .....

AVERTISSEMENT

En déposant votre demande, vous attestez l'exactitude des informations mentionnées dans ce formulaire et vous vous engagez à signaler tout changement de situation pouvant modifier les renseignements fournis. L'OPH vérifie l'exactitude des déclarations à l'occasion d'une enquête socio-économique aux fins de confirmer l'adéquation de la demande aux besoins du ménage demandeur. A ce titre, le demandeur a l'obligation de fournir à l'OPH tous les justificatifs utiles.

Il est rappelé que conformément aux articles 441-1, 441-6 alinéa 2, 441-7, 441-9 et 441-10 du Code pénal, quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration commet un délit et s'expose à des sanctions pénales.

Les informations recueillies par l'OPH font l'objet d'un traitement informatisé destiné à répondre à votre demande d'aide au logement. La base légale de cette collecte est l'exécution d'une mission d'intérêt public.

Ces données sont uniquement destinées au personnel interne et habilité de l'OPH, à l'autorité compétente en matière d'attribution des aides au logement, aux membres des commissions administratives siégeant en matière d'aides au logement, à nos sous-traitants le cas échéant et à la CPS en cas de bénéfice de l'aide familiale au logement.
Ces informations sont conservées le temps nécessaire à la réalisation de la finalité du traitement ou dans le respect des prescriptions légales.
Vous disposez de droits sur vos données personnelles dont un droit d'accès, un droit de rectification, un droit d'opposition pour motif légitime et un droit de limitation.

Pour plus d'informations sur ces droits, vous pouvez consulter le site de la CNIL : **www.cnil.fr**

Vous pouvez exercer vos droits en vous adressant :

Soit par e-mail à l'adresse : **dpo@oph.pf**

Soit en écrivant à :

Office Polynésien de l'Habitat - DPO
BP 1705 – 98713 PAPEETE
TAHITI - POLYNESIE FRANCAISE

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatiques et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL).

Votre dossier de demande a une durée de validité de cinq ans et doit faire l'objet d'un renouvellement au bout de ces cinq ans (arts 29 arrêté 184 CM du 3 février 2012). A défaut de renouvellement dans le délai imparti, votre demande sera radiée d'office du fichier d'enregistrement (art 30 arrêté 184 CM du 3 février 2012).

◯ **J'accepte de recevoir de façon électronique les documents transmis pendant toute la durée de traitement de mon dossier de demande.** J'ai pris note que, dans ce cas, la date de notification sera celle de la consultation du courrier électronique ou, au plus tard, celle de l'envoi de ce courrier électronique augmentée de huit jours.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR :

À écrire de la main du demandeur ou du codemandeur le cas échéant. (Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et des documents joints)

.....

.....

.....

LE DEMANDEUR	LE CODEMANDEUR

Date / / **à**

REMPLIR CE FORMULAIRE EN SUIVANT LES INFORMATIONS DE LA NOTE EXPLICATIVE F 6705