

FORMULAIRE DEMANDE D'AIDE AU LOGEMENT

Arrêté n° 1811 CM du 10 Novembre 2016 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

www.oph.pf
Tél. 40.46.36.36
Réception public
Lundi au Jeudi
07h30-14h00
Vendredi
07h30-12h00
Taravao
Tél. 40.46.36.36
Rue des remparts
Tel 40.46.36.36
Contact dav@oph.pf

Cadre réservé à l'OPH

Numéro de la demande : D
Date d'enregistrement :/...../..... Date de renouvellement :/...../.....

1 - Habitat groupé	2 - Habitat dispersé	3 - Parcelle viabilisée	4 - AAHI
S1 <input type="checkbox"/> Location simple S2 <input type="checkbox"/> Location-vente S3 <input type="checkbox"/> Accession direct à la propriété Handicapé (PMR) <input type="checkbox"/>	F3 <input type="checkbox"/> F4 <input type="checkbox"/> F5 <input type="checkbox"/> Sinistré <input type="checkbox"/> Handicapé (PMR) <input type="checkbox"/> Statut de la terre : Divise <input type="checkbox"/> Indivise <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/> S2 <input type="checkbox"/> S3 <input type="checkbox"/>	Cadre réservé à l'OPH Montant du devis IDV normal: 800 000 <input type="checkbox"/> IDV PMR/Sinistré: 2 000 000 <input type="checkbox"/> HIDV normal : 1 100 000 <input type="checkbox"/> HIDV PMR/Sinistré: 2 600 000 <input type="checkbox"/>

ILE	Commune de la construction ou du logement à améliorer	
ILE	Commune du port de débarquement	

I- Identification des demandeurs

DEMANDEUR			
Nom et Prénom: Mr - Mme			
Date et lieu de naissance		à	DN
			Régime
CODEMANDEUR			
Nom et Prénom: Mr - Mme			
Date et lieu de naissance		à	DN
			Régime

Situation de famille	<input type="checkbox"/> Marié (e)	Date	/ /	à
	<input type="checkbox"/> Régime matrimonial	<input type="checkbox"/> Sous contrat	<input type="checkbox"/> Communauté des biens	
	<input type="checkbox"/> Concubinage	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Séparé (e)	
	<input type="checkbox"/> Divorcé (e)	<input type="checkbox"/> Pacsé (e)	<input type="checkbox"/> Veuf (ve)	

Adresse de résidence actuelle		Durée
Adresse Email	@	Boite postale 987
Commune de résidence actuelle		Commune

Coordonnées téléphoniques	Dom	Bur	GSM
---------------------------	-----	-----	-----

II- Situation professionnelle

Date d'entrée :/...../.....

Le demandeur Profession [] Type de contrat []
 Nom de votre employeur []

Date d'entrée :/...../.....

Le codemandeur Profession [] Type de contrat []
 Nom de votre employeur []

III- Composition familiale *Toutes les personnes amenées à occuper le logement autre que les demandeurs*

Nom et prénom	Classe*	Naissance		lieu	lien de parenté	DN	PC ** O/N
		Date	et				
1-		/	/				
2-		/	/				
3-		/	/				
4-		/	/				
5-		/	/				
6-		/	/				
7-		/	/				
8-		/	/				
9-		/	/				
10-		/	/				

*Classe des enfants scolarisés **PC personne à charge

IV- Informations complémentaires

* Plusieurs motifs de la demande peuvent être cochés

Statut d'occupation du logement actuel		Motif de la demande*	
Centre d'accueil <input type="checkbox"/>	Familial <input type="checkbox"/>	Expulsion <input type="checkbox"/>	Habitant d'une RHI <input type="checkbox"/>
Propriétaire <input type="checkbox"/>	Sans droit <input type="checkbox"/>	Décohabitation <input type="checkbox"/>	Divorce <input type="checkbox"/>
Si locataire		Changement du lieu de travail <input type="checkbox"/>	Diminution des revenus <input type="checkbox"/>
Montant du loyer []		Problèmes de santé <input type="checkbox"/>	Loyer actuel trop cher <input type="checkbox"/>
Nombre d'occupant du logement []		Handicapé (PMR) <input type="checkbox"/>	Scolarité des enfants <input type="checkbox"/>
Type du logement []		Habitat précaire ou temporaire <input type="checkbox"/>	Promiscuité <input type="checkbox"/>
Si hébergé (e) []		Libération d'un logement du parc social OPH (parcours résidentiel) <input type="checkbox"/>	SDF ou centre d'hébergement <input type="checkbox"/>
		Agrandissement du logement consécutif à une augmentation de la taille du ménage <input type="checkbox"/>	Rénovation-Finition <input type="checkbox"/>
		Réalisation de travaux d'accessibilité et d'adaptation du logement aux personnes handicapées physiques ou aux personnes âgées à mobilité réduite. <input type="checkbox"/>	

Document validé par : DA

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

V - Ressources

* différence entre cumulé des revenus et total des charges

Période des 03 derniers mois	REVENUS DEMANDEUR	REVENUS CODEMANDEUR	REVENUS DES AUTRES MEMBRES DU MENAGE	CUMUL REVENUS	Pension alimentaire déductible	Prêt Terrain	TOTAL DES CHARGES	TOTAL GENERAL NET *
TOTAL GENERAL								
MOYENNES								

VI- Liste des pièces obligatoires à fournir

<p>Pièces communes à tous les dossiers :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> -Une pièce d'identité du demandeur et le cas échéant du codemandeur. <input type="checkbox"/> -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. <input type="checkbox"/> -Un relevé d'information (CPS, Trésor public, ENIM, autres) justifiant des revenus des ménages ou à défaut les justificatifs des revenus du ménage sur la période des 3 mois précédant la date d'enregistrement de la demande <input type="checkbox"/> -Une réquisition d'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 Dumont d'Urville) moins de 1 an avant la date d'enregistrement de la demande. <input type="checkbox"/> -Et le cas échéant, le justificatif de la pension alimentaire versée par les personnes composant le ménage. <input type="checkbox"/> -Remplir et joindre l'annexe 1, plan du domicile actuel du demandeur (F6773). 	<p>Habitat Dispersé (Fare OPH) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> -Le permis de construire valide de moins de six mois à la date d'échéance au dépôt de la demande <input type="checkbox"/> -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 <input type="checkbox"/> -Le cas échéant, un bail de location, modèle fourni par OPH. (F0574) <input type="checkbox"/> -En cas d'indivision du terrain : attestation fournie par l'OPH (F0576 et F0577). <input type="checkbox"/> -La photo du panneau d'affichage doit être visible, lisible de l'extérieur du terrain et doit mentionner le nom du déclarant, le numéro de la déclaration et la nature des travaux réalisés <input type="checkbox"/> -Une attestation d'affichage à la mairie de la construction <input type="checkbox"/> -L'extrait de la parution du permis de construire au JOPF (fourni par OPH) <p>Aide à l'Amélioration de l'Habitat Individuel (AAHI)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> -Le devis AAHI choisis sur le catalogue de l'OPH (F6702) <input type="checkbox"/> -Une déclaration sur l'honneur du demandeur que le logement à améliorer est sa propriété et constitue sa résidence principale (F6703) <input type="checkbox"/> -Une fiche de livraison à remplir (F6704) et les coordonnées de la parcelle de résidence
--	--

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)

***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

Le demandeur est averti que les aides aux logements sont accordées sur la base de critère de revenus et de la composition du ménage et qu'en cas de non-respect de tout ou partie des obligations mises à sa charge en contrepartie de l'aide accordée, la décision d'attribution pourra lui être retirée et le remboursement de l'aide réclamé indépendamment des sanctions pénales en cas de fausses déclarations.

La loi punit quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration. Conformément aux articles L 441-1 et L 441-6 du code pénal : « Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques. Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende. »


« Est puni des mêmes peines le fait de fournir sciemment une fausse déclaration ou une déclaration incomplète en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir, de faire obtenir ou de tenter de faire obtenir d'une personne publique, d'un organisme de protection sociale ou d'un organisme chargé d'une mission de service public une allocation, une prestation, un paiement ou un avantage indu. »

En déposant votre demande, vous attestez l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus 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 cet effet le demandeur a l'obligation de fournir à l'OPH tous les justificatifs utiles.

La demande doit faire l'objet d'une réactualisation tous les cinq ans.
Souhaitez-vous effectuer le renouvellement par voie électronique ? OUI NON
Si oui, vous recevrez le formulaire de renouvellement à l'adresse électronique suivante :
_____@_____

Ce dispositif a été agréé par la CNIL le 06/06/2008 sous le numéro 1298845.
Les informations figurant sur cet imprimé feront l'objet d'un traitement informatisé. Conformément à l'article 27 de la Loi n° 78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez accéder à tout moment aux informations vous concernant auprès de l'organisme que vous avez contacté, afin d'en faire modifier le contenu si votre situation venait à changer. Les destinataires de ces informations seront les organismes du logement social chargés de l'attribution des logements.

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

A _____ Le _____