

# FORMULAIRE DEMANDE D'AIDE FAMILIALE AU LOGEMENT

Tél. (+689) 40 46  
36 36

**Réception public**

Lundi au vendredi  
07h30-14h00

**Taravao**

Tél. (+689) 40 46  
36 36

**Rue des remparts**

Tel (+689) 40 46  
36 36

**Contact**

[afl@oph.pf](mailto:afl@oph.pf)

LOTISSEMENT:

LOT N° :

Depuis 2017, le calcul du droit à l'AFL est réalisé par la CPS. Il n'est plus nécessaire de faire une nouvelle demande chaque année, le calcul sera automatique. Pour cela, il faut remplir et/ou corriger le présent formulaire.

Pensez à faire signer et/ou faire signer le formulaire par toutes les personnes concernées avant de le renvoyer à l'OPH. Pour plus d'information, contactez l'OPH.

### Le titulaire du bail

Civilité :

Nom :

Prénom :

Naissance : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ ----- DN :

Situation familiale :

Téléphone :

Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

### Le cotitulaire

Civilité :

Nom :

Prénom :

Naissance : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ ----- DN :

Situation familiale :

### Cochez les cases

- Demande à bénéficier de l'Aide Familiale au Logement.
- Autorise, pour toute la durée de la location, l'OPH à collecter les données figurant dans le tableau ci-après et à les transmettre à la CPS pour procéder au calcul du montant de l'Aide Familiale au Logement.
- Ne souhaite pas bénéficier de l'Aide Familiale au Logement et n'autorise pas l'OPH à collecter et à transmettre les données à la CPS pour procéder au calcul de cette aide.

**Les revenus du foyer déclarés à la CPS sont confidentiels et ne sont pas transmis à l'OPH**

