



OPAC 36
OFFICE PUBLIC
DE L'HABITAT

ANNEXE AU BAIL- DEMANDE APL

A RETOURNER AVEC LE COUPON RÉPONSE D'ACCEPTATION DANS L'ENVELOPPE T

**« AUTORISATION DE COLLECTE ET DE TRANSMISSION INFORMATIQUE
DE DONNEES EN VUE D'UNE DEMANDE D'AIDE AU LOGEMENT (A.P.L)»
(Facultatif)**

Je soussigné :

Nom - Prénom :

Adresse :

N° Allocataire CAF :

Déclare solliciter de la CAF de l'Indre une **Aide au Logement** pour le logement que j'occupe(ra) à l'adresse suivante
3 IMP DES FOSSES 36120 ARDENTES

- Autorise l'OPAC à collecter et à transmettre à la CAF les données relatives à l'étude et au paiement de l'Aide au Logement y compris les cinq données suivantes nécessaires à l'étude de mon dossier par la CAF mais sans utilité pour lui :
- 1 – le N.I.R. –numéro de Sécurité Sociale)
- 2 – la date d'entrée en France pour les étrangers
- 3 – le lieu de naissance
- 4 – le pays d'activité
- 5 – le régime professionnel

Ces cinq données (me concernant ainsi que mon conjoint, le cas échéant) seront détruites par le Bailleur après réception d'un accusé réception par la CAF assurant l'intégrité et la conformité du fichier transmis.

- Atteste sur l'honneur l'exactitude des éléments déclarés au bailleur en vue de l'examen de mon dossier **d'Aide au Logement** et en assure toute la responsabilité associée,
- M'engage à fournir à la CAF, si nécessaire, les pièces justificatives complémentaires,
- Reconnaît être informé de la possibilité d'obtenir les informations transmises, en consultant le site Caf.fr, espace « mon compte » ou, directement auprès de la CAF sur simple demande,
- M'engage à signaler à la CAF de l'Indre toute modification ou changement de ma situation familiale et /ou professionnelle.

Fait à le

Signature du demandeur,