

# AIDE AU LOGEMENT

## AUTORISATION DE COLLECTE ET DE TRANSMISSION INFORMATIQUE DE DONNEES PAR LE BAILLEUR A LA CAF

*Cette autorisation revêt un caractère facultatif. Si vous le souhaitez, vous pouvez formuler vous-même votre demande d'aide au logement, directement auprès de la CAF.*

Je soussigné (nom – prénom) : \_\_\_\_\_

Demeurant (votre adresse complète) : \_\_\_\_\_

Le cas échéant, N° allocataire CAF : \_\_\_\_\_ Préciser département : \_\_\_\_\_

déclare solliciter de la CAF des ALPES MARITIMES une aide au logement pour le logement que j'occupe (rai) au titre de ma résidence principale à (adresse complète) :

RESIDENCE LES CALADES DE SOPHIA appt n° \_\_\_\_\_ - 475, rue Evariste Galois – Les Lucioles – 06410 BIOT

➤ autorise le bailleur 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 :

Tableau à compléter :

• Le N.I.R. (numéro de Sécurité Sociale)	
• La date d'entrée en France	
• Le lieu de naissance (Ville/Pays)	
• Le pays d'activité	
• Le régime professionnel (voir note d'information bas de page)	<input type="radio"/> Général <input type="radio"/> Spécial à préciser : _____ <input type="radio"/> Autre à préciser : _____

Ces cinq données sont collectées pour mon compte et celui de mon conjoint, le cas échéant.  
Pour les enfants et les autres personnes vivant à mon foyer, seul le lieu de naissance est collecté.  
J'ai bien noté que ces données ne sont pas conservées par le bailleur.

- 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 des ALPES MARITIMES toute modification ou changement de ma situation familiale et/ou professionnelle.
- Pour faciliter mes échanges avec la CAF, j'accepte que le bailleur lui communique mon adresse électronique

OUI  NON : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Fait à

le

Signature du demandeur

*Cette autorisation est conservée par le Bailleur dans la limite de la durée légale de prescription des actions éventuelles pouvant être engagées.*

La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Articles L. 114-13, L. 835-5 du code de la Sécurité Sociale Article L. 351-13 du code de la construction et de l'habitat – Article 444-1 du code pénal). La CAF/MSA vérifie l'exactitude des déclarations (Article L. 114-19 du code de la Sécurité Sociale).

La loi 78-17 du 06/01/78 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'organisme qui a traité votre demande.