



B.P. 4586 – 98713 Papeete
Tél : 40.50.20.60 – Fax : 40.43.60.21
Site : www.transports-terrestres.pf
E-mail : dt@transport.gov.pf

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE AU PERMIS DE CONDUIRE

Etudiant NON boursier

DEPOT DU DOSSIER :

Merci de remplir ce formulaire papier
à l'encre noire, en lettres majuscules
sans les accents et sans rature. Il est
valable uniquement en l'absence de
démarche dématérialisée.

N.B. : « Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé destiné à la gestion du dispositif d'aide au permis de conduire de la Polynésie française. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous pouvez exercer vos droits, notamment d'accès et de rectification des données vous concernant, en vous adressant à la Direction des transports terrestres (dt@transport.gov.pf) »

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

M. Mme

Nom (de naissance) :

Nom d'usage :

Prénom(s) dans l'ordre de l'état civil :

Situation : célibataire concubinage marié pacsé

Date et lieu de naissance : / / à

Commune de résidence Ile :

Boîte postale : Code postal : Commune :

Tél : Domicile : Mobile : Autres :

Adresse électronique : @

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), le demandeur, atteste sur l'honneur que :

- les renseignements de la présente demande sont exacts ;
- je suis titulaire de l'attestation scolaire de sécurité routière de premier ou de second niveau ou de celle de sécurité routière ;
- je remplis les conditions d'aptitude médicale prévues par la délibération n° 85-1050/AT du 24 juin 1985 modifiée ;
- je n'ai pas fait l'objet ou je ne fais pas l'objet d'une annulation administrative ou judiciaire d'un titre de conduite ou d'une interdiction de solliciter un titre de conduite ;
- je n'ai pas bénéficié ou je ne bénéficie pas d'une aide au permis de conduire mise en place par un organisme public ou privé ;
- je reconnais avoir été informé(e) qu'en cas de fausse déclaration, la Polynésie française pourra exiger le remboursement des sommes supportées dans le cadre du dispositif « aide au permis de conduire » ;
- je bénéficie d'allocation(s) particulière(s) (indemnités de gardiennage, distinctions honorifiques, handicapés...)* : OUI NON

* Cochez obligatoirement une case


Fait le/...../.....

A

Signature du demandeur



LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES

 Tout dossier doit être déposé :

- à la Direction des transports terrestres (bâtiment A) - du lundi au jeudi de 7h30 à 14h30 et le vendredi de 7h30 à 13h30 ;
- à la Subdivision de l'équipement de Uturoa à Raiatea – Cellule des transports - du lundi au jeudi de 7h30 à 14h30 et le vendredi de 7h30 à 13h30 ;
- ou par voie postale à l'adresse suivante – le cachet de la poste fait foi :
Direction des transports terrestres – BP 4586 – 98713 Papeete.



Seul le dossier complet est réceptionné par le service.

Tout dépôt de demande d'aide ne garantit pas l'éligibilité au dispositif.

Seule la liste des candidats bénéficiaires publiée au J.O.P.F fait foi.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION		
Dossier reçu le/...../....	
N° d'arrivée		
Par	Nom de l'agent	
Dans le cas d'un rejet, cochez le motif :		
<i>Quotient familial</i>	<i>Conditions d'âge</i>	<i>Pièces non conforme</i>
<i>Autres :</i>		
Transmis pour suite à donner au MET le :/...../....		

Pièces à fournir	Je suis ...					A cocher par l'administration		
	Demandeur d'emploi	Apprenti	En formation au SEFI	Bénéficiaire de mesure d'aide à l'emploi	Etudiant	<i>Si 1^{er} dépôt</i>	<i>Si 2^e dépôt</i>	
1 copie recto/verso de la carte nationale d'identité ou passeport valide			X			✓	✓	
1 copie de la carte d'assuré social C.P.S			X			✓	✓	
1 relevé d'information des revenus familiaux de moins de 3 mois et couvrant une période d'1 an à compter de la date de la demande						✓	✓	
1 justificatif de l'allocation particulière (handicapés C.O.T.O.R.E.P, indemnités de gardiennage ...)			X			✓	✓	
			<i>Si case « oui » cochée sur la page 1</i>					
1 attestation d'inscription au SEFI de moins de 3 mois à compter de la demande, justifiant de minimum 6 mois en tant que demandeur d'emploi						✓	✓	
1 attestation d'affiliation au régime R.S.P.F						✓	✓	
1 copie du contrat d'apprentissage						✓	✓	
1 attestation de l'organisme de formation de moins de 3 mois à compter de la demande						✓	✓	
1 copie du contrat/convention de formation						✓	✓	
1 copie du contrat/convention de la mesure						✓	✓	
1 certificat de scolarité en cours					X	✓	✓	
1 copie de la notification définitive de la bourse					X	✓	✓	
					<i>Si boursier</i>			
1 copie intégrale du livret de famille du demandeur, le cas échéant des tuteurs légaux					X	✓	✓	
					<i>Sauf boursier</i>			
1 relevé d'information des revenus familiaux des tuteurs légaux de moins de 3 mois à compter de la demande et couvrant une période d'1 an					X	✓	✓	
					<i>Sauf boursier</i>			
							<i>Si complet : visa</i>	



RECEPISSE DE DEPOT - DEMANDE D'AIDE AU PERMIS DE CONDUIRE

(à remplir par l'administration)

Date de dépôt :/...../.....	N° d'arrivée :	Par : <i>Nom de l'agent + tampon</i>
-----------------------------------	----------------------	---

IMPORTANT : Tout dépôt de demande d'aide ne garantit pas l'éligibilité au dispositif. Seule la liste des candidats bénéficiaires publiée au J.O.P.F fait foi.