

## Déclaration sur l'honneur

### **Je soussigné(e),**

Nom :

Prénom :

Matricule :

Date de naissance :

Numéro, rue :

Code postal :

Localité :

### **représentant légal agissant au nom et pour le compte des enfants :**

#### **1<sup>er</sup> enfant**

Nom :

Prénom :

Matricule :

#### **2<sup>e</sup> enfant**

Nom :

Prénom :

Matricule :

#### **3<sup>e</sup> enfant**

Nom :

Prénom :

Matricule :

**déclare sur l'honneur que je ne reçois actuellement pas de pension alimentaire pour le compte des enfants susmentionnés.**

**En cas d'attribution pendant la durée du contrat d'adhésion d'une pension alimentaire à mon bénéfice pour le compte de l'un des enfants préqualifiés, je m'engage à en informer de suite l'administration communale.**

**Je reconnais que dans le cas de déclarations inexactes de ma part, l'adhésion est annulée de plein droit pour la durée maximale d'une année à compter de la date d'annulation de l'adhésion et que l'Etat peut me demander la restitution de l'aide versée au titre du CSA au prestataire.**

Lieu :

Date :

Signature :