

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Numéro de matricule :

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Né(e) le: à

représentant légal agissant au nom et pour le compte des enfants (noms, prénom, matricule) :

.....
.....

déclare sur l'honneur que je ne reçois actuellement pas de pension alimentaire pour le compte des enfants nommés ci-dessus.

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 la Caisse pour l'avenir des enfants.

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.

Date:

Signature:

Avis important

L'administration se réserve le droit de procéder à une vérification de votre déclaration et, le cas échéant, de porter plainte pour déclaration frauduleuse.