

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), (prénom et nom)
Exerçant en tant que
Au sein de

Atteste que MR/Mme perçoit des
ressources mensuelles relevant des minimas sociaux depuis le
..... et jusqu'à ce jour.

J'accepte d'être recontactée par téléphone au
ou par mail à l'adresse pour échanger sur cette
situation, en cas de besoin.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à (ville),
Le (date)

(Prénom et nom)
(Signature)