

ATTESTATION DE CHARGE POUR ENFANT HANDICAPE

a) Mon enfant est élevé à domicile

Je soussigné(e), M, Mme, atteste avoir élevé à
mon domicile du au mon enfant né le

b) Mon enfant est placé dans un institut

Je soussigné(e), M, Mme, atteste avoir élevé à mon
domicile mon enfant né le durant les périodes de retour au foyer*.

(* joindre le détail de toutes les périodes de retour au foyer avec les dates limitatives)

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des présentes déclarations, je m'engage à faciliter toute enquête pour les vérifier et à faire-part de toutes modifications de ma situation.

• Fait à
le

SIGNATURE DE L’AFFILIE

▪La loi rend passible d'amende et emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (article L.377-1 du code de la sécurité sociale, articles 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal).
▪La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire dont le destinataire est la CNIEG. Cette loi garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de son Directeur.