



NOM – PRENOM :

NUMERO DE PENSIONNÉ :

ATTESTATION POUR L'ALLOCATION DE RENTREE SCOLAIRE

Afin de nous permettre d'étudier vos droits à l'allocation de rentrée scolaire pour votre enfant, veuillez nous retourner cette attestation qu'il vous appartient de faire compléter par la Caisse d'Allocations Familiales de votre lieu de résidence.

Partie à remplir par la Caisse d'Allocations Familiales de votre lieu de résidence

Je soussigné, certifie qu'il ne nous appartient pas de verser l'allocation de rentrée scolaire à :

Mr ou Mme _____

A _____ le _____

Cachet et Signature

La loi rend passible d'amende et ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Art L554-1 du code de la sécurité sociale. Et Art 441-1 du code pénal). L'organisme débiteur de prestations familiales peut vérifier l'exactitude des déclarations qui lui sont faites (Art L 583-3 du code de la sécurité sociale.

IDENTIFICATION CNIEG

Evènement : PFER
Pièce : DRAT