



**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**  
(à remplir obligatoirement)

Je soussigné(e) :

NOM et PRENOM du demandeur : .....

- Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus,
- Déclare vivre seul(e) et assumer seul(e) la charge effective et permanente des enfants désignés ci-dessus,
- M'engage à signaler, à l'administration, tout changement familial ou professionnel qui pourrait intervenir dans ma situation au cours de l'année et à adresser toutes pièces justificatives de ce changement.

Fait à ..... le .....

Signature du demandeur

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (article L.554-1 du code de la Sécurité Sociale et article 150 du Code pénal). L'organisme débiteur peut vérifier l'exactitude des déclarations qui lui sont faites (article L.583-3 du code de la sécurité sociale).

**Pièce obligatoire à joindre uniquement en cas de changement de compte :**

- RIB, RIP original au nom et prénom de l'agent Education Nationale demandeur.