



## Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e)

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

demeurant à

adresse \_\_\_\_\_ L- \_\_\_\_\_ Esch-sur-Alzette

représentant légal agissant au nom et pour le compte des enfants

1. Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Matricule \_\_\_\_\_

2. Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Matricule \_\_\_\_\_

3. Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Matricule \_\_\_\_\_

4. Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Matricule \_\_\_\_\_

5. Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Matricule \_\_\_\_\_

6. Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Matricule \_\_\_\_\_

déclare sur l'honneur

que je ne reçois actuellement pas de pension alimentaire pour le compte des enfants

1.       2.       3.       4.       5.       6.

***En cas d'attribution pendant la durée du contrat d'adhésion d'une pension alimentaire à mon bénéficiaire pour le compte de l'un des enfants préqualifiés, je m'engage à en informer de suite l'autorité communale.***

que je n'ai aucun revenu personnel

que mon conjoint, partenaire ou concubin actuel n'a aucun revenu personnel

qu'aucune des personnes déclarées à mon adresse n'est mon conjoint, partenaire ou concubin

qu'il n'existe aucun jugement concernant la garde de l'enfant/des enfants sus-mentionné/s

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 demander la restitution de l'aide versée au titre du CSA au prestataire.

La présente est établie à Esch-sur-Alzette en date du \_\_\_\_\_

Signature du requérant \_\_\_\_\_