

Retour du courrier à :
<p align="center">MEUSE CONDROZ LOGEMENT</p> <p>Rue d'Amérique, 28/02 4500 HUY Tél : 085/83.09.80</p>

Nom

Adresse

Localité

N° de dossier
(à compléter)

ATTRIBUTAIRE

**ATTESTATION A FAIRE COMPLETER PAR L'ORGANISME PAYEUR
D'ALLOCATIONS FAMILIALES EN VUE D'OBTENIR (ou de maintenir)
UNE REDUCTION DE LOYER**

(une attestation sous la forme d'un listing ordinateur convient également s'il contient les données équivalentes)

Je soussigné (nom et grade) _____

certifie que des allocations familiales sont attribuées en faveur des bénéficiaires désignés ci-dessous, en ce qui concerne le 3ème ou 4ème trimestre 20__ :

Nom et prénom du ou des bénéficiaires	Date de naissance	Handicapé ?	Orphelin ?
	/ /	OUI/NON	OUI/NON
	/ /	OUI/NON	OUI/NON
	/ /	OUI/NON	OUI/NON
	/ /	OUI/NON	OUI/NON
	/ /	OUI/NON	OUI/NON
	/ /	OUI/NON	OUI/NON
	/ /	OUI/NON	OUI/NON
	/ /	OUI/NON	OUI/NON

Sceau de l'organisme

A _____, le ____ / ____ /20__.

Signature(s),

<u>REMARQUES EVENTUELLES</u> (Radiations, changement de caisse, etc ...)