

DOCUMENT A FAIRE COMPLETER, UNIQUEMENT POUR LES PERSONNES AYANT UN OU PLUSIEURS ENFANTS A CHARGE

**La Dinantaise, srl
Place Saint-Nicolas, 3
5500 – DINANT**

082/21.36.13

(Personne de contact : Sandrine LALOUX – Pas le mercredi)

Attestation à faire compléter par l'organisme payeur d'allocations familiales en vue d'obtenir une réduction de loyer – et d'une priorité pour enfant à charge.

CADRE I : IDENTITE DU CANDIDAT-LOCATAIRE (à compléter par le candidat-locataire)

Nom et prénom ...

Adresse complète :

n° du dossier d'allocations familiales :

CADRE II : A compléter par l'organisme payeur d'allocations familiales

Je soussigné (nom et grade)

certifie que des allocations familiales ont été attribuées en faveur des bénéficiaires désignés ci-dessous au cours du ...è trimestre 200...

Nom, prénom et date de naissance :

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 5. |
| 2. | 6. |
| 3. | 7. |
| 4. | 8. |

Les bénéficiaires mentionnés ci-après ont bénéficié durant la même période, du supplément pour enfants handicapés ou d'allocations majorées d'orphelins.

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 5. |
| 2. | 6. |
| 3. | 7. |
| 4. | 8. |

A, le

Sceau de l'organisme d'allocations familiales

Signature,

N.B. Le candidat-locataire est prié d'envoyer ce document dans les plus brefs délais à l'organisme d'allocations familiales compétent qui le renverra, dûment complété, à la société désignée ci-dessus.