

## **Déclaration sur l'honneur**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (*Nom et Prénom*) demeurant à \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (*Adresse*) représentant légal agissant au nom et pour  
le compte de l'enfant \_\_\_\_\_  
(*nom, prénom, matricule*)

déclare sur l'honneur que je ne reçois actuellement pas de pension alimentaire pour le compte de l'enfant susmentionné.

En cas d'attribution pendant la durée du contrat d'adhésion d'une pension alimentaire à mon bénéfice pour le compte de l'un des enfants préqualifiés, je m'engage à en informer de suite l'Administration communale de Schieren / Caisse pour l'avenir des enfants.

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

La présente est établie à Schieren en date du \_\_\_\_\_.

Signature du requérant