



Siège social : Rue Trieu Kaisin 70
6061 Montignies-sur-Sambre
TEL : 071/272.000
MAIL : info@lasambrienne.be
N° Entreprise 0401.661.459
RPM Charleroi

Nom :
Adresse
Localité :
Numéro locataire :

Allocations familiales

Attestation à faire compléter par l'organisme payeur d'allocations familiales en vue d'obtenir une réduction de loyer.

N° du dossier d'allocations familiales / N° d'attributaire

--

Je soussigné, (nom et fonction).....
certifie que les allocations familiales sont toujours attribuées à ce jour en faveur des
bénéficiaires désignés, ci-dessous,

Nom et prénom de l'enfant	Date de naissance	Handicapé (*)	Orphelin (*)

(*) à cocher d'une croix si des allocations familiales majorées sont versées au bénéficiaire.

Cachet de la caisse d'Allocations Familiales

Date et signature,

.....

.....