ALLOCATIONS FAMILIALES
Caf du Gard

Direction comptable et financière

RECOUVREMENT

QREC

00000002085200000000

N° allocataire : | | | | | | | |

DEMANDE DE REMISE DE DETTE et QUESTIONNAIRE DE SITUATION

(A renvoyer, en cas de difficultés financières, datée et signée, à Monsieur le Secrétaire de la Commission de Recours Amiable de la Caisse d'Allocations Familiales).

Je reconnais ma dette de ....., et je demande à la Commission de Recours Amiable de m'accorder une remise pour les raisons suivantes :

.....

.....

.....

Renseignements concernant la famille							
Personnes vivant au foyer	Nom	Prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Situation (salarié, chômeur, étudiant, pensionné, autres -à préciser-)	Revenus mensuels (hors prestations versées par la Caf)	Charges de logement (loyer ou prêt immobilier)
Demandeur							
Conjoint ou concubin							

Mon adresse : .....

.....

Mon téléphone : | | | | | | | | | | |

Dans le cas où vous percevez des prestations d'un autre organisme (hors prestations versées par la Caf)		
Prestations versées	Nature	Montant

Je soussigné(e), certifie que les renseignements portés sur la présente déclaration sont bien exacts et sincères.

A ....., le .....

Signature du demandeur :

MAJ 04-2022 RE 6

caf.fr

Caisse d'Allocations Familiales du Gard - 321 rue Maurice Schumann - 30922 NIMES CEDEX 9
Téléphone 3230 Service gratuit + prix appel *- Télécopie 04.66.76.89.92*