

Pour nous écrire

Caf de la Loire
CS 12 722
42027 ST ETIENNE CEDEX 1

Pour nous appeler

3230

Service

***Unité aides financières
Action sociale***

ATTESTATION DE NON-CHANGEMENT DE SITUATION

Je soussigné (e) _____

en qualité de _____

de la structure _____

certifie qu'il n'y a pas de changement concernant (cases à cocher) les :

- ☐ Récépissé de déclaration en Préfecture (associations)
- ☐ Arrêté préfectoral portant création d'un EPCI (collectivités territoriales)
- ☐ Numéro SIREN/SIRET
- ☐ Statuts
- ☐ Relevé d'identité bancaire
- ☐ Projet éducatif (pour les ALSH)

Fait à _____

Le _____

Signature

En cas de modification de l'un des points ci-dessus, merci de transmettre au service Unité aides financières de la Caf de la Loire les justificatifs concernés.



www.caf.fr