

# AIDE FINANCIERE INDIVIDUELLE

## FICHE D'ENGAGEMENT

N° allocataire :

Je soussigné(e), Mme  
atteste avoir sollicité une demande d'aide financière à la Caf de l'Essonne  
et certifie l'exactitude des informations transmises.

**Autorisation de versement à tiers**

J'autorise la Caf de l'Essonne à verser la somme accordée au tiers  
désigné ci-dessous :

**Engagement d'utilisation des fonds**

*(Ce type de versement doit être argumenté dans l'évaluation sociale.)*

Je m'engage à :

- utiliser la somme accordée conformément au devis présenté,
- fournir à la Caf de l'Essonne la facture acquittée correspondant au devis présenté et à l'aide accordée en commission des aides financières **dans un délai de deux mois maximum après versement de l'aide**, ou toute autre pièce justifiant l'utilisation des fonds.

Je prends bien acte du fait que toute utilisation non conforme de l'aide accordée donnera lieu à la constatation d'un indu qui sera récupéré sur les prestations familiales ou remboursé à mon initiative (chèque, virement bancaire)

Je certifie exacts les renseignements ci-dessus.

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature de l'allocataire

