



## Evaluation

- exposé de la situation sociale, familiale, professionnelle et financière de l'allocataire ;
- effet potentiel de l'octroi de l'aide sur l'atteinte des objectifs fixés avec la famille.

## Evaluation (suite)

- exposé de la situation sociale, familiale, professionnelle et financière de l'allocataire ;
- effet potentiel de l'octroi de l'aide sur l'atteinte des objectifs fixés avec la famille.

## Signatures

Travailleur social	Famille
Nom _____	Nom _____
Prénom _____	Prénom _____
Téléphone _____	Téléphone _____
Courriel _____ @ _____	Courriel _____ @ _____
Date [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] <b>Signature</b>	Date [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] <b>Signature</b>

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du Directeur de la caisse d'Allocations familiales qui verse les prestations.

Dans le cadre du contrôle de la bonne utilisation des financements de la caisse d'Allocations familiales de la Seine-Saint-Denis, des justificatifs pourront être réclamés.