



SOLIDARITÉ
DÉPARTEMENTALE
DIRECTION POUR L'AUTONOMIE
PERSONNES ÂGÉES
PERSONNES HANDICAPÉES

Toulouse le

Attestation sur l'honneur relative à une demande d'aide sociale

Etat du patrimoine

Dossier suivi par :

Tél : 05 34 33

Fax : 05 34 33

Réf. à rappeler :

DAUT-PAPH / AIDE SOCIALE

Je soussigné(e)

1/ atteste que l'état de mon patrimoine se compose de la façon suivante :

- | | | |
|----------------------------------|---|------------------------------|
| Livret développement durable | <input type="checkbox"/> oui (joindre copie livret) | <input type="checkbox"/> non |
| Livrets d'Epargne (livret A,...) | <input type="checkbox"/> oui (joindre copie livret) | <input type="checkbox"/> non |
| Bons du Trésor | <input type="checkbox"/> oui (joindre attestation bancaire) | <input type="checkbox"/> non |
| SICAV - FCP | <input type="checkbox"/> oui (joindre attestation bancaire) | <input type="checkbox"/> non |
| Actions | <input type="checkbox"/> oui (joindre attestation bancaire) | <input type="checkbox"/> non |
| Obligations | <input type="checkbox"/> oui (joindre attestation bancaire) | <input type="checkbox"/> non |
| Assurance-vie | <input type="checkbox"/> oui (joindre copie du contrat) | <input type="checkbox"/> non |
| Autres placements financiers | <input type="checkbox"/> oui (joindre justificatifs) | <input type="checkbox"/> non |

2/ déclare :

- | | | |
|--|--|------------------------------|
| Etre propriétaire | <input type="checkbox"/> oui (joindre extrait matrice cadastrale) | <input type="checkbox"/> non |
| Etre usufruitier | <input type="checkbox"/> oui (joindre copie acte attestant l'usufruit) | <input type="checkbox"/> non |
| Avoir fait une donation | <input type="checkbox"/> oui (joindre copie de l'acte) | <input type="checkbox"/> non |
| Avoir vendu mes biens | <input type="checkbox"/> oui (joindre copie de l'acte) | <input type="checkbox"/> non |
| Bénéficiaire d'une obligation contractuelle au titre d'une donation, d'une vente ou autre. | <input type="checkbox"/> oui (joindre copie de l'acte) | <input type="checkbox"/> non |

Cachet Mairie ou C.C.A.S

A _____ le,
Signature,

Article L 135-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles : " le fait de percevoir frauduleusement ou de tenter de percevoir frauduleusement des prestations au titre de l'aide sociale est puni des peines prévues par les articles 313-1, 313-7 et 313-8 du Code Pénal "

RELEVÉ DES CAPITAUX PLACÉS IMPOSABLES OU NON

Relevé financier au 31 décembre

PRODUITS	CAPITAL	INTERETS PERCUS OU CAPITALISÉS au titre de l'année
Compte chèque n° Livret d'épargne : - 1er livret n° - 2ème livret n° Livret d'épargne populaire (L.E.P.) n° Livret de développement durable (ex. CODEVI) Compte Epargne Logement (C.E.L.) n° Plan Epargne Logement (P.E.L.) n° Bons d'épargne, bons de caisse, bons de capitalisation P.E.P. n° Obligations - Actions S.I.C.A.V. et fonds communs et placement Assurance vie Comptes de titres, Actions Autres : préciser...		

Visa de l'établissement financier (banque, poste, autres...)

L'établissement financier suivant.....
atteste que M (nom, prénom)n'est pas titulaire
à ce jour, sur ses registres, d'autres comptes ou d'autres formes d'épargne ou de placement
que ceux indiqués ci-dessus.

A, le

Cachet / Signature