



**Cadre I : Identité du candidat-locataire**

Nom et prénom : ..... N° locataire : .....(1)  
 Adresse complète : .....  
 N° dossier allocations familiales : .....

**Cadre II : A compléter par l'organisme payeur des allocations familiales**

Je soussigné(e) (nom et grade) : .....  
 certifie que des allocations familiales ont été attribuées en faveur des bénéficiaires ci-dessous au cour du .....  
 ..... trimestre .....  
 Nom, prénom et date de naissance :

Nom et prénoms des enfants	Date de naissance	Période	Statut (*)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

(\*) H : si handicapé .....(1) Si les allocations familiales sont versées à un tiers veuillez également le signaler  
 O : si orphelin

Fait à ..... le .....

Sceau de l'organisme d'allocations familiales

Signature

NB : Le locataire est prié d'envoyer ce document, dans le plus bref délai, à l'organisme d'allocations familiales compétent. Celui-ci le renverra, dûment complété, à la société désignée ci-dessus.