

REMBOURSEMENT DES FRAIS DE GARDE D'ENFANTS ET D'ASSISTANCE AUX PERSONNES

Attestation sur l'honneur

- Cadre réglementaire : article 91 de la Loi Engagement et Proximité
- Délibération n°D20221003 du Conseil d'administration du CCAS du 18 Octobre 2022.

Je soussigné(e) Nom :----- Prénom :----- ,

Administrateur / Administratrice du CCAS, sollicite le remboursement de :

☐ Frais de garde pour : -----

☐ Frais d'assistance pour : -----

Les dépenses engagées dont le remboursement est sollicité s'élèvent à : ----- €

Pour les évènements suivants :

☐ Conseil d'administration en date du : -----

☐ Réunion d'organismes au sein desquels j'ai été désigné (e) pour représenter le CCAS de la
Ville d'Hennebont : en date du : -----

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus.

À Hennebont,

Le

Signature

Attestation à transmettre au CCAS

Visa de la Présidente du CCAS

À Hennebont,

Le

Signature