

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

*Document à remplir de façon manuscrite*

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e), (Nom et Prénom) \_\_\_\_\_,  
né(e) le (date de naissance) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, domicilié(e) au (adresse postale complète) \_\_\_\_\_

certifie sur l'honneur :

- ☐ Bénéficiaire du dispositif « Garantie Jeune »
- ☐ Ne pas bénéficier du dispositif Garantie Jeune
  
- ☐ Bénéficiaire du Revenu de Solidarité Active (RSA)
- ☐ Ne pas bénéficier du Revenu de Solidarité Active (RSA)
- ***Joindre une attestation de droits CAF (Caisse d'Allocations Familiales) de moins d'un mois, disponible en ligne sur [caf.fr](http://caf.fr)/Mon compte ou auprès de votre agence CAF. A défaut, je certifie n'avoir aucun droit CAF.***

Je suis conscient(e) qu'une fausse déclaration m'expose à des poursuites\* et que ce certificat pourra être utilisé en cas de besoin. La Région Centre – Val de Loire se réserve le droit d'effectuer un contrôle auprès des services compétents.

Je m'engage par ailleurs à informer mon organisme de formation et DOCAPOSTE de tout changement de situation qui pourrait entraîner le recalcul de mes droits à rémunération et/ou le remboursement des sommes perçues en cas de double-rémunération.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A (lieu) \_\_\_\_\_,

Le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,

(Nom et Prénom)

(Signature)

*\*Une fausse déclaration entraînera notamment une demande de remboursement de la rémunération perçue*