

3

# CONTINUITÉ TERRITORIALE

## DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je déclare sur l'honneur avoir perçu, **MENSUELLEMENT**, au cours des 3 derniers mois, les allocations, pensions, rentes, retraites, loyers ou revenus en capitaux suivants :

Libellé	Montant
Ressources moyennes mensuelles brutes de Mr	/ mois
Ressources moyennes mensuelles brutes de Mme	/ mois
Allocations familiales	/ mois
Allocation handicapé	/ mois
Allocation solidarité personne âgée	/ mois
Pension alimentaire	/ mois
Autres pensions, rentes, retraites	/ mois
Loyers perçus	/ mois
Revenus des capitaux	/ mois
<b>TOTAL AUTRES RESSOURCES / MOIS</b>	

Je certifie la sincérité de mes déclarations et je reconnais être informé(e) que toute erreur ou omission dans les renseignements fournis peut entraîner non seulement le rejet de ma demande, mais aussi :

- la suppression de l'aide déjà accordée au titre de la continuité territoriale et le remboursement des sommes perçues à ce titre ;
- des poursuites judiciaires en cas de fraude constatée (loi n° 68-690 du 31.12.1968 art. 22) ou de fausse déclaration.

A (lieu)....., le .....

Signature de Mr et Mme;