

Objet : Demande d'aide sociale à l'hébergement pour personnes handicapées

JUSTIFICATIF DE RESIDENCE

Je soussigné(e) _____
(NOM et Prénoms)

né(e) le _____ à _____
(Commune et département)

atteste sur l'honneur :

- que je suis domicilié(e) :

code postal et ville _____ depuis le _____

- que mon adresse préalable à mon entrée dans l'établissement où je réside était la suivante :

_____ code postal et ville _____

du _____ jusqu'au _____

A _____ , le _____

Signature :