



**RÉGION ACADÉMIQUE
GUADELOUPE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Annexe 3

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE VIE SEULE

(1) Barrer la mention inutile

Je, soussigné(e) Monsieur/Madame (1).....

Grade :

Lieu d'affectation.....

Adresse personnelle

Certifie sur l'honneur vivre seul(e) et assumer la charge pleine et entière de mon/de mes enfant(s)

Fait à..... le

Signature

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR DU CONJOINT

(1) Barrer la mention inutile

Je, soussigné(e), employeur (ou représentant de l'employeur) de Monsieur/Madame (1).....

Certifie sur l'honneur

qu'il/qu'elle ne bénéficie d'aucune aide ou participation(2)

qu'il/qu'elle a bénéficié d'une aide d'un montant de (2).....€

Pour la prestation sollicitée (même séjour, même enfant)

(2) cochez la bonne case

Fait à..... le

Signature et cachet