



## Srcl La Maison des Hommes

Société de Logement de Service Public  
Grand Place 7 – 4400 Flémalle  
Tél. 04/275.65.15 Fax 04/275.72.52

## Attestation de paiement d'allocations familiales

**Objet :** Attestation à faire compléter par l'organisme payeur d'allocations familiales en vue d'une réduction de loyer et à nous renvoyer dans les plus brefs délais.

### A compléter par le demandeur : Identité du locataire

Nom et Prénom du demandeur :

Nom et prénom du conjoint :

Adresse complète :

N° de dossier allocations familiales :

### A compléter par l'organisme payeur

Identité de l'organisme :

### Enfants en faveur desquels des allocations familiales ont été versées

Nom et Prénom	Date de naissance	Date début de droit	Date fin de droit	Supplément pour enfant handicapé ou orphelin

Je soussigné (Nom et fonction) .....

certifie exactes les informations reprises ci-dessus.

Fait à ..... le .....

Signature et sceau de l'Organisme d'Allocations familiales

**Toute correspondance doit être adressée à l'attention du Directeur Gérant**

RPM de Liège - Numéro d'entreprise 0403.964.715  
Société agréée par la S.W.L. sous le n°6055