ATTESTATION DE NON-CHANGEMENT DE SITUATION **POUR LES ETABLISSEMENTS PUBLICS (hors EPCI)**

Document valable pour l'année 2025

	Je soussigné :
	agissant en qualité de :
	de l'étabissement public :
	Certifie qu'il n'y a pas de changement concernant (case à cocher) le :
	☐ Numéro SIREN/SIRET
	Relevé d'identité bancaire
ALLOCATIONS FAMILIALES	
Caf du as-de-Calais	En cas de modification de l'une des pièces ci-dessus, merci de joindre les
as-de-Calais	justificatifs concerné à votre demande de financement Parentalité.
	Fait à le
	Signature et cachet :