



Nom/Prénom OD ..... NIA ..... SLV.....

## AIDE FORFAIT MAISON DE RETRAITE

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**  
pour une demande de dossier de Forfait Maison de Retraite

**A remplir par chaque obligé alimentaire**

Je soussigné(e), nom – prénom : \_\_\_\_\_,

atteste sur l'honneur ne pas participer financièrement aux frais liés au quotidien de M. \_\_\_\_\_

atteste sur l'honneur participer financièrement aux frais liés au quotidien de M. \_\_\_\_\_ à hauteur de .....€

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature,