

**Pour nous écrire**

Caf de la Loire  
CS 12 722  
42027 ST ETIENNE CEDEX 1

**Pour nous appeler**

3230

**Service**

**Unité aides financières  
Action sociale**

**ATTESTATION DE NON-CHANGEMENT DE SITUATION**

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_

en qualité de \_\_\_\_\_

de la structure \_\_\_\_\_

certifie qu'il n'y a pas de changement concernant (cases à cocher) les :

- Récépissé de déclaration en Préfecture (associations)
- Arrêté préfectoral portant création d'un EPCI (collectivités territoriales)
- Numéro SIREN/SIRET
- Statuts
- Relevé d'identité bancaire
- Projet éducatif (pour les ALSH)

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

**Signature**

**En cas de modification de l'un des points ci-dessus, merci de transmettre au service Unité aides financières de la Caf de la Loire les justificatifs concernés.**



[www.caf.fr](http://www.caf.fr)