



## Attestation de non-changement de situation

**Association – mutuelle – comité d'entreprise**

**Nom du gestionnaire :** .....

**Adresse :** .....

**Code Postal :** ..... **Ville :** .....

**Statut :** (*razer les mentions inutiles*)

Association – mutuelle – comité d'entreprise

J'atteste que le gestionnaire désigné détient toujours les pièces justificatives mentionnées dans le tableau ci-dessous.

Ces justificatifs ont été transmis à la Caf pour la signature de la première convention et n'ont fait l'objet d'aucun changement depuis cette transmission.

En cas de changement, joindre le(s) justificatif(s) correspondant(s).

<b>Nature de l'élément justifié</b>	<b>Justificatifs déjà fournis pour la signature de la convention</b>	<b>Aucun changement</b> (cocher la situation concernée)	<b>Changement</b> (Cocher la situation concernée)
<b>Existence légale</b>	- Pour les associations : récépissé de déclaration en Préfecture. - Pour les mutuelles : récépissé de demande d'immatriculation au registre national des mutuelles. - Pour les comités d'entreprises : procès-verbal des dernières élections constitutives		
	Justificatif numéro SIREN/SIRET (Situation au Répertoire SIRENE)		
<b>Vocation</b>	Statuts <b>datés et signés</b>		
<b>Destinataire du paiement</b>	Relevé d'identité bancaire (format IBAN), postal ou caisse d'épargne du bénéficiaire de l'aide, ou du bénéficiaire de la cession de créance (loi Dailly)		

A..... le.....

Nom et qualité du signataire : .....

.....  
Signature :