



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).

Nature de l'élément justifié	Justificatifs déjà fournis pour la signature de la convention	Aucun changement (cocher la situation concernée)	Changement (Cocher la situation concernée)
Existence légale	- 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)		
Vocation	Statuts datés et signés		
Destinataire du paiement	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 :