**AIDE FINANCIERE INDIVIDUELLE**

**FICHE D’ENGAGEMENT**

N° allocataire :

Je soussigné(e),

atteste avoir sollicité une demande d’aide financière à la Caf de l’Essonne et certifie l’exactitude des informations transmises.

**Autorisation de versement à tiers**

J’autorise la Caf de l’Essonne à verser la somme accordée au tiers

désigné ci-dessous :

**Engagement d’utilisation des fonds**

*(Ce type de versement doit être argumenté dans l’évaluation sociale.)*

Je m’engage à :

* utiliser la somme accordée conformément au devis présenté,
* fournir à la Caf de l’Essonne la facture acquittée correspondant au devis présenté et à l’aide accordée en commission des aides financières **dans un délai de deux mois maximum après versement de l’aide,** ou toute autre pièce justifiant l’utilisation des fonds.

Je prends bien acte du fait que toute utilisation non conforme de l’aide accordée donnera lieu à la constatation d’un indu qui sera récupéré sur les prestations familiales ou remboursé à mon initiative (chèque, virement bancaire)

Je certifie exacts les renseignements ci-dessus.

A Le

|  |  |
| --- | --- |
| Signature de l’allocataire |  |