

## Attestation sur l'honneur – ressources

NOM Prénom :.....  
Date de naissance : .....  
N° de sécurité sociale : .....  
N° de téléphone : .....  
Adresse : .....

À l'attention de la CPAM  
(*adresse de la CPAM concernée*)

.....  
.....

Objet : attestation sur l'honneur - ressources

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e) (*NOM Prénom*).....,  
né le (*date de naissance*).....,  
déclare sur l'honneur avoir perçu pour seules ressources au cours des 12 derniers mois,  
soit du.....au.....,  
la somme suivante :.....euros.

Reconnais avoir connaissance qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à....., le.....

Nom, Prénom – Signature