

RELEVÉ DES CAPITAUX DU FOYER (DECLARATION SUR L'HONNEUR)

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom :

Adresse :

Déclare sur l'honneur fournir tous les renseignements utiles concernant le montant des capitaux placés et produits d'épargne pour l'établissement d'un dossier de demande d'aide sociale (allocation personnalisée d'autonomie, aide sociale générale).

PRODUITS ⁽¹⁾	CAPITAL	
	Monsieur	Madame
<ul style="list-style-type: none"> • Comptes courants • Livrets d'épargne : <ul style="list-style-type: none"> - 1^{er} livret - 2^{ème} livret - Livret d'Epargne Populaire (L.E.P.) • LDD (CODEVI) • Livret ou Compte Epargne Logement • Bons d'épargne, bons de caisse, bons de capitalisation • Plan d'Epargne Populaire (P.E.P.) • Titres : <ul style="list-style-type: none"> - Obligations - Actions - SICAV et Fonds Communs de Placement - Société Civile de Placement Immobilier (S.C.P.I.) • Revenus soumis à prélèvement libératoire • Bons anonymes 		
<ul style="list-style-type: none"> • Epargne Assurance-vie (hors assurance dépendance) 		
<ul style="list-style-type: none"> • Autres (à préciser) 		

A

Le