



Imprimé de changement de situation/ Лист зміни обставин

Nom / Фамілія

Prénom / Ім'я

Votre n° de téléphone/ Номер телефону

Numéro allocataire/ Номер КАФ

Votre adresse mail / Мейл

Précisez la nature de votre changement de situation en cochant la(les) case(s) ci-dessous/ Уточніть тип змін вашої ситуації

CHANGEMENT PROFESSIONNEL/ ПРОФЕСІЙНІ ЗМІНИ

Ce changement a eu lieu le : / /
Дата зміни : / /

- J'ai trouvé un emploi, je commence un stage/Початок роботи / Початок стажування
- J'ai perdu mon emploi, je suis au chômage, je finis un stage, je suis à la retraite/Втрата роботи / Запис на біржу праці / Кінець стажування / вихід на пенсію

CHANGEMENT DE COORDONNÉES BANCAIRES/ ЗМІНА БАНКІВСЬКИХ ДАНИХ

Joindre un nouveau relevé d'identité bancaire ou postal à vos nom et adresse/Додайте банківський витяг RIB (IBAN) з вашими Ім'ям та адресою

CHANGEMENT FAMILIAL/ СІМЕЙНІ ЗМІНИ

Ce changement a eu lieu le : / /
Ця зміна відбулася : / /

- Mariage, concubinage, pacs/Шлюб, спільне проживання, PACS
- Séparation, Divorce/Розлука, розлучення
- Arrivée d'une personne au foyer/Поповнення сім'ї
Joindre la copie de la carte d'identité ou du passeport de la personne arrivée au foyer/Додайте копію посвідчення особи, або паспорт особи, яка поповнює сім'ю

Nom / prénom/ Фамілія / Ім'я

Lien de parenté : conjoint enfant autre personne
Відносини : пара дитина інша особа

Départ d'une personne du /Вилучення з сім'ї

Nom / prénom / Фамілія / Ім'я

Lien de parenté : conjoint enfant autre personne
Відносини : пара дитина інша особа

Décès/Смерть

CHANGEMENT D'ADRESSE/ ЗМІНА АДРЕСИ

Je suis à ma nouvelle adresse depuis le /
на новій адресі з : / /

- Ma nouvelle adresse/Моя нова адреса:

.....
.....
.....

- Je suis locataire/ Я орендар
- Je suis propriétaire/Я власник
- Je suis hébergé (e) gratuitement/ Я проживаю безкоштовно

Envoyez cet imprimé complété et signé à : / Відправте цей лист по адресі

Lors du traitement de cet imprimé, la Caf pourra être amenée à vous demander des documents complémentaires/Під час опрацювання цього листа, Caf може запитати від вас додаткові документи

Le / Дата :

Signature/ Підпис :