

## Attestation de résidence

Nom : .....

Prénom : .....

Numéro de dossier MDPH : .....

### **ADRESSE ACTUELLE :**

.....

Code postal : ..... Ville : .....

**Vous résidez à cette adresse depuis le :** .....

### **Précisez s'il s'agit :**

- De votre domicile
- De l'accueil à titre onéreux au domicile d'un particulier agréé
- D'un établissement : centre de rééducation, hôpital, appartement thérapeutique, foyer de jeunes travailleurs, logement foyer ...
- D'un organisme de domiciliation où vous avez élu domicile
- D'un hébergement chez un tiers (famille, ami...)
- Autre : .....

S'il s'agit d'un établissement sanitaire ou social, d'un logement foyer ou d'un accueil à domicile par un particulier agréé, merci de préciser où vous résidiez AVANT :

.....

Code postal : ..... Ville : .....

date d'arrivée : ..... date de départ : .....

### **Précisez si vous avez déménagé lors des 3 derniers mois :**

Oui Non

Si oui, merci de noter vos anciennes adresses complètes (avec le code postal) avec les dates d'arrivée et de départ :

1/.....

Code postal : ..... Ville : .....

date d'arrivée : ..... date de départ : .....

2/.....

Code postal : ..... Ville : .....

date d'arrivée : ..... date de départ : .....

Je, soussigné(e)....., certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Fait à Créteil, le .....

Signature :

**« Quiconque donne de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement. »  
(articles L114-13, L114-19 du code de la sécurité sociale, article 441-1 du code pénal, article L135-1 du code de l'action sociale et des familles)**