



**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



**OFFICE NATIONAL  
DES COMBATTANTS ET  
DES VICTIMES DE GUERRE**  
*Aider Reconnaître Transmettre*

**AVOIRS BANCAIRES**  
**DECLARATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e) NOM et Prénom : .....

Adresse : .....

Certifie sincère et véritable la présente déclaration relative à mes avoirs bancaires : situation de mes comptes, capitaux et produits de mes divers placements d'épargne.

<b>AVOIRS, COMPTE COURANT et EPARGNE</b>	<b>SOLDE DES COMPTES (à compléter)</b>
<u>Compte chèques</u>	• •
<u>Livrets d'épargne</u>  Livret A, LDD, LEP  CEL, PEL	• •
<u>Assurance vie</u>	• • •
<u>AUTRES : préciser</u>	•

La loi rend passible d'amendes ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (art.313-1 et 441-1 du Code pénal).

Les informations recueillies sont destinées à l'usage interne du service social ; elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification auprès de ce dernier conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée.

A ....., le.....

(Signature)

**RAPPEL :** ces informations sont strictement confidentielles et ne sont en aucun cas transmises à la connaissance des membres de la Commission d'Action Sociale