

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR  
AIDE MOBILI-PASS**

Le(s) soussigné(s) atteste(nt) sur l'honneur qu'il n'a (n'ont) :

- ni déposé un autre dossier de demande d'AIDE MOBILI-PASS pour les mêmes dépenses auprès d'un autre CIL/CCI ;
- ni obtenu une AIDE MOBILI-PASS pour les mêmes dépenses d'un autre CIL/CCI.

Il(s) s'engage(nt) à ne pas demander une aide identique couvrant les mêmes dépenses et certifie que les dépenses pour lesquelles l'aide est demandée ne sont pas prises en charge par ailleurs et notamment par son employeur.

Il(s) certifie(nt) l'exactitude des renseignements fournis et reconnaît(sent) avoir été informé(s) qu'en cas de fausse déclaration, les sommes reçues au titre de l'AIDE MOBILI-PASS devraient être immédiatement remboursées au (nom du CIL/CCI) sans qu'il soit nécessaire, pour ce dernier, de procéder à l'envoi d'une mise en demeure préalable.

Le (CIL/CCI) se réserve le droit de contrôler l'exactitude des renseignements fournis.

Signature(s) : bénéficiaire

co-bénéficiaire

Lu et approuvé

Lu et approuvé

Date

Date