

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DU DEMANDEUR

Le soussigné certifie sur l'honneur qu'il n'a :

- ni déposé un autre dossier de demande d'AIDE MOBILI-PASS[®] pour les mêmes dépenses auprès d'un autre CIL,
- ni obtenu une AIDE MOBILI-PASS[®] pour les mêmes dépenses d'un autre organisme,
- ni obtenu depuis une autre AIDE MOBILI-PASS[®] à l'occasion d'une précédente embauche, d'une mutation ou d'un envoi en formation dans le cadre d'un plan de sauvegarde de l'emploi datant de moins de 24 mois, quel qu'en soit le montant.

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

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

Date

Date

Signature du demandeur
codemandeur

Signature du

(Lu et approuvé)

(Lu et approuvé)

-oOo-