**Annexe 3 – Attestation sur l’honneur**

ATTESTATION SUR L’HONNEUR

Dans le cadre de cette demande de mobilisation de l’aide à la vie partagée, le représentant légal de la structure doit attester sur l’honneur la validité des renseignements transmis.

*Si le signataire n’est pas le représentant légal de la structure, merci de joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.*

Je soussigné(e)………………………………………………………………………………………………………………………………..,

représentant légal de la structure ………………………………………………………………………………………………….

demande une mobilisation de l’aide à la vie partagée au bénéficie des personnes âgées et/ou personnes en situation de handicap vivant dans l’habitat inclusif animé et coordonné par ma structure pour lequel je dépose un dossier de candidature ce jour.

Le montant de l’aide à la vie partagée par personne et par an nécessaire à la mise en œuvre du projet

de vie sociale est partagé est estimé à ……………………………………………………………………………………………€

à compter de l’année……………………………………………………………………………………………………………………….

Signature (Nom, prénom, fonction, cachet)