



# FOYER DE LA RÉGION DE FLÉRON

Société de Logement de Service Public

■ 18, rue François Lapierre  
4 6 2 0 Fléron  
■ Tél.: 04 358 40 21  
■ Fax: 04 355 06 49  
■ www.foyerdefleron.be  
■ Mail: info@foyerdefleron.be  
■ DEXIA: 091-0016608-50  
■ R P M Liège  
■ NE: BE 0403 886 026

Fléron, le lundi 4 janvier 2010

V/Réf :  
N/Réf : C/Loc./100104/md  
Fax :

## **URGENT ET IMPORTANT**

### **Objet : Réductions – Nouveau régime de calcul des loyers (A.R. du 13.06.91)**

Madame, Monsieur,

En vertu de cette dernière législation, nos locataires, chefs de familles, ont l'obligation immédiate de nous fournir, dûment remplie par leur **Caisse d'Allocations Familiales** l'attestation ci-dessous :

### **ATTESTATION**

#### **La Caisse**

Rue  
Certifie que :  
Mr / Mme

domicilié(e) à

**Est attributaire d'allocations familiales de son propre travail en faveur des enfants ci-après :**

<b><u>Noms et Prénoms</u></b>	<b><u>Date de naissance</u></b>	<b><u>% d'handicap</u></b>	<b><u>Alloc. d'orphelins</u></b>
1 .....			
2 .....			
3 .....			
4 .....			
5 .....			
6 .....			

(Indiquez le cas échéant, le pourcentage des enfants handicapés et/ou s'il s'agit d'allocations pour orphelins dans les/les colonne(s) ad hoc).

Le, (signature)

Le présent document devra nous parvenir complété et signé par la Caisse d'Allocations du locataire intéressé, **le plus tôt possible**.

Les attestations qui seront rentrées après la date sus-indiquée sortiront leurs effets au premier jour du mois suivant la date de réception.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sentiments distingués.

Le Directeur-gérant,

**Michel DEFFET**