



MDPH DE LA VIENNE
39 RUE DE BEAULIEU
86000 POITIERS

Attestation de situation de monoparentalité

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,
déclare sur l'honneur vivre seul(e) avec mon (mes) enfant(s) et en assumer seul(e) la
charge financière.

Je m'engage sur l'honneur à signaler sans délai tout changement qui pourrait
intervenir dans ma situation familiale.

Fait à Le : / /

Nom Prénom :

Signature(s)

Les informations personnelles recueillies par la MDPH de la Vienne lors de l'examen, du traitement et du suivi de votre demande font l'objet d'un traitement informatique. Vous pouvez demander à la MDPH de récupérer, corriger, supprimer ou réutiliser ces informations (droits prévus dans la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2018). Vous pouvez faire cette demande à : referent.informatiqueMDPH@departement86.fr.