

## Volet 2 du PAP : déclaration sur l'honneur de non-imposition



à joindre à une demande auprès  
de la CRHD-NC

Conformément à l'article 5 de la Délibération n° 453 du  
8 janvier 2009 fixant les conditions de délivrance des  
aides du régime en faveur des personnes en situation  
de handicap.

Je soussigné(e),

NOM : \_\_\_\_\_

NOM DE JEUNE FILLE : \_\_\_\_\_

PRENOM(S) : \_\_\_\_\_

PRENOM(S) D'USAGE / EN LANGUE VERNACULAIRE : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

déclare sur l'honneur ne pas être assujetti à l'impôt sur les revenus pour l'année 20 \_\_\_\_.

Cette déclaration fait foi de ma sincérité.

Fait pour valoir ce que de droit.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature :  de la personne concernée

de son représentant légal

\_\_\_\_\_