**DSC Campus du Solbosch**

**Service Av. F. Roosevelt, 50 CP 185**

**Social 1050 Bruxelles**

**Etudiants +32 (0)2 650 20 14**

**sse@ulb.be**

**Attestation sur l’honneur du titulaire de la carte bancaire belge**

Je soussigné(e) [**Prénom**] [**NOM**] titulaire du numéro de compte **BE.. - …. - …. - ….** atteste que j’autorise [**Prénom**] [**NOM de l’étudiant demandeur au SSE**] à utiliser mon compte afin de percevoir les aides octroyées par le Service Social Etudiants et que je m’engage à lui reverser l’intégralité des sommes qui lui seront destinées.

J'ai pris connaissance des sanctions pénales encourues par l'auteur d'une fausse attestation.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A……………………………., le …………………….

Signature

**DSC Campus du Solbosch**

**Service Av. F. Roosevelt, 50 CP 185**

**Social 1050 Bruxelles**

**Etudiants +32 (0)2 650 20 14**

**sse@ulb.be**

**Attestation sur l’honneur de l’Etudiant demandeur d’une aide financière auprès du Service Social Etudiants**

Je soussigné(e) [**Prénom**] [**NOM**] atteste que j’autorise le Service Social Etudiants à utiliser le numéro de compte **BE.. - …. - …. - ….** dont le/la titulaire est [**Prénom**] [**NOM**] afin de verser les aides qui me seront octroyées.

J'ai pris connaissance des sanctions pénales encourues par l'auteur d'une fausse attestation.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A……………………………., le …………………….

Signature