



Ministère du Travail, des Relations sociales, de la Famille, de la Solidarité et de la Ville

Déclaration semestrielle du nombre de mesures judiciaires d'aide à la gestion du budget familial et de secrétaires spécialisés des personnes agréées pour exercer à titre individuel l'activité de délégué aux prestations familiales

(Article R. 474-26 du code de l'action sociale et des familles)

Le traitement des données est réalisé dans les conditions fixées par la loi du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Votre identité

Madame Mademoiselle Monsieur Votre nom de famille ou d'usage : _____ Votre prénom : _____
Votre domicile : _____ Code postal : _____ Commune : _____

Votre activité

Date : _____ (dernier jour du semestre précédent)

Veillez indiquer le nombre de mesures judiciaires d'aide à la gestion du budget familial que vous exercez à la date du dernier jour du semestre précédent par département ou tribunal concerné :

Départ. ou tribunal concerné	MJAGBF	Départ. ou tribunal concerné	MJAGBF	Départ. ou tribunal concerné	MJAGBF	Départ. ou tribunal concerné	MJAGBF	Départ. ou tribunal concerné	MJAGBF	Départ. ou tribunal concerné	MJAGBF
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Vos secrétaires spécialisés

Si vous êtes assisté d'un ou plusieurs collaborateurs pour l'exercice de votre activité, veuillez en indiquer le nombre : _____ et en équivalent temps plein : _____ , _____

Fait le : _____ À : _____ Par : _____ Signature : _____
J J M M A A A A