**ATTESTATION**

délivrée en vertu de l’article 45 al. 2 de la loi sur la nationalité suisse (assistance administrative)

**Nom :**      **Prénom :**       **No AVS :**      

**Date de naissance :**       **Ressortissant-e du :**

**La personne citée ci-avant**

**n’a pas bénéficié d’aide matérielle de la part de notre service durant les trois dernières années précédant la présente attestation**

**La personne citée ci-avant**

**est connue de notre Service au cours des trois dernières années précédant la présente attestation** (art. 7 al. 3 Ordonnance sur la nationalité suisse - OLN).

aide financière en cours Montant mensuel moyen de l’aide : Fr.

aide financière terminée (mois, année)

**Date d’arrivée dans la commune :**

**Débiteur/trice-s de la dette d’aide sociale :**

la personne citée ci-avant, le cas échéant solidairement avec :

conjoint-e / partenaire enregistré-e

concubin-e stable

son ou ses parent-s, car durant la période d’aide :

la personne citée était mineure

la personne citée était un/e jeune adulte en formation

**Montant des aides octroyées :**

Montant total des prestations LASoc au cours des 3 dernières années Fr.

dont mesures d’insertion sociale LASoc au cours des 3 dernières années Fr.

dont abus d’assistance Fr.

concerne uniquement la personne citée

concerne la personne concernée et les autres membres de son unité d’assistance (famille, partenaire enregistré-e, concubinage stable)

**Circonstances personnelles particulières (cf. art. 9 OLN),**

soit, handicap physique, mental ou psychique, maladie grave ou de longue durée, grandes difficultés à apprendre, à lire et à écrire, état de pauvreté malgré un emploi, des charges d’assistance familiale à assumer ou dépendance à l’aide sociale résultant d’une première formation professionnelle en Suisse, pour autant qu’elle n’ait pas été causée par le comportement du requérant.

Non

Oui, circonstance(s) particulière(s) selon art. 9 OLN à soumettre à l’attention du Service des naturalisations

Précisions éventuelles :

**Remboursement de la dette**  aucun remboursement demandé actuellement

remboursements réguliers

remboursements irréguliers

peu ou pas de remboursements, poursuite en cours / ADB établi

réexamen en cours par le service social

l’autorité d’aide sociale a renoncé au remboursement

**Remarques éventuelles :**

NOM DU SERVICE SOCIAL REGIONAL :

No de téléphone du service :

Lieu et date :       Sceau et signature :

L:\Secrétariat\Domaine\_LASoc\Formulaires\Modèle attestation naturalisation def.docx