

SAAD : CCAS DE VAULX-EN-VELIN
SIRET n° : 26691025600079
Adresse : 43 avenue Gabriel Péri 69120 Vaulx-en-Velin

Monsieur le Président de la Métropole de Lyon
DSHE/PAPH-Autonomie/DVAD
20, rue du Lac – CS 33569
69505 Lyon cedex 03

OBJET : Attestation sur l'honneur – année 2023

Monsieur le Président de la Métropole de Lyon,

Je soussigné(e) (nom et qualité), _____

_____, représentant de (nom
de la structure) _____, atteste sur l'honneur :

- appliquer les dispositions du complément de traitement indiciaire à l'ensemble des agents concernés, en application de la loi de finances rectificative du 16 août 2022 et de son décret d'application n°2022-1497 du 30 novembre 2022 ;
- limiter autant que possible les impacts de la revalorisation salariale précitée sur les tarifs librement fixés par la structure et par conséquent sur la participation financière des bénéficiaires métropolitains APA/PCH/ASG pris en charge ;
- de la véracité de l'ensemble des éléments et documents transmis à la Métropole de Lyon dans le cadre de cette demande de compensation.

Signature et tampon de la structure