KlientWohnsitzAdresseMehrzeilig

N° d’assuré KlientVersichertennummer

**Recommandé**

AdressatAdresseMehrzeilig

DatumHeute2/BenutzerKuerzel

### Mandat de paiement des prestations de l’assurance-chômage

Madame, Monsieur,

Par la présente, je charge l’assurance-chômage de verser mes indemnités à partir du <Datum>

au service social/à la commune/Adresse/Konto

pour le montant correspondant aux avances qu’il/qu’elle m’a consenties au sens de l’article 22, alinéa 2, lettre *a* LPGA.

Le service social xy atteste que la personne assurée bénéficie d’une aide depuis le xy. Il garantit que les prestations d’assurance en cours sont destinées exclusivement à assurer la subsistance de la personne assurée et des membres de sa famille. La personne assurée peut à tout moment exiger du service social un décompte ou une décision susceptible de recours.

Meilleures salutations

**COMMUNE xy Le cédant / la cédante :**

BenutzerAbteilungText1OhneFmt

BenutzerVornameName KlientVornameName