**Attestation sur l’honneur – Lien de parenté**

[NOM DE L’ORGANISATION]

[ADRESSE]

[LOGO DE L’ORGANISATION]

À l’attention du secrétariat de Protect Aid Workers,

Je soussigné(e), [nom complet], [votre poste] pour [nom de votre organisation], certifie que [nom du parent(e)], né.e le [date de naissance], est le/la [père/mère/frère/sœur/enfant] de [nom du travailleur humanitaire] impacté par l’incident pour lequel une demande de soutien financier a été soumise à Protect Aid Workers.

Nom:

Date et lieu :

Signature :