[Prénom][NOM]
[Adresse1]
[Code Postal] [VILLE]
Tél. : 01.23.45.67.89

CAF du Département
[Adresse Destinataire]
[Code Postal][VILLE]
Paris, le 31/07/2025

Objet : Déclaration de changement de situation - Mariage

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e), , né(e) le [Votre Date de Naissance], et actuellement bénéficiaire des prestations de la Caisse d'Allocations Familiales sous le numéro d'allocataire [Votre Numéro d'Allocataire], vous informe par la présente de mon récent changement de situation.
En effet, je me suis marié(e) avec [Nom et Prénom de l'époux/épouse] le [Date du Mariage]. Ce changement est effectif depuis cette date et pourrait avoir un impact sur le calcul de mes droits et prestations.
Je vous joins à cet effet une copie de notre livret de famille mis à jour, ainsi que tout autre document justificatif nécessaire à la prise en compte de ce changement.
Je vous prie de bien vouloir mettre à jour mon dossier en conséquence et de m'informer de toute modification éventuelle concernant mes droits et prestations.
Je reste à votre disposition pour tout renseignement complémentaire et vous remercie de l'attention que vous porterez à ma demande.
Dans l'attente de votre retour, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature