



DEMANDE D'ALLOCATION MUNICIPALE D'AIDE A LA GARDE DU PETIT ENFANT

LES PARENTS

Nom du père :Prénom :

Nom de la mère Prénom :

Adresse :

Téléphone du domicile :

Profession du père : Tél :

Profession de la mère : Tél :

Date d'embauche de l'assistante maternelle :

Situation familiale :

Célibataire Marie(e) Séparé(e) Veuf(ve) Concubin(e) Pacsé(e)

Numéro allocataire CAF :

L'ENFANT

Nom :Prénom :

Date de naissance :

Frères et sœurs :

.....

.....

L'ASSISTANTE MATERNELLE

Nom :Prénom :

Adresse:

Date du dernier agrément :

Date du début de contrat :

Nombre d'heures mensualisées d'accueil par mois *

*(nombre d'heures d'accueil par semaine x nombre de semaines d'accueil prévues) / 12

Votre enfant doit être accueilli au moins 120 heures par mois chez l'assistante maternelle pour pouvoir bénéficier de l'allocation différentielle.

L'enfant a-t-il été inscrit en crèche Municipale Départementale

DEMANDE D'ALLOCATION MUNICIPALE D'AIDE A LA GARDE DU PETIT ENFANT

Il est impératif de prévenir le Relais Assistantes Maternelles au 01.47.40.87.38 de tout changement de situation :

- Rupture de contrat avec votre assistante maternelle
- Déménagement
- Scolarisation de l'enfant

Je soussigné(e) Madame, Monsieur
m'engage à prévenir le service Petite Enfance de tout changement de situation et à lui faire parvenir **impérativement avant le 6 de chaque mois**, le bulletin de salaire de mon assistante maternelle.

Les bulletins reçus au delà de cette date ne seront pas pris en compte, **même de façon rétroactive**.

La demande d'allocation différentielle doit être renouvelée tous les ans à la date anniversaire de la signature de la première allocation.

Cachan, le

Signature

Justificatifs à produire (photocopie) :

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Contrat de travail de l'assistante maternelle | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Photocopie de l'agrément | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Attestation de la CAF ouvrant droit au complément de libre choix de mode de garde PAJE | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Attestation de domicile des parents de moins de 3 mois | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| En cas d'hébergement, fournir un certificat d'hébergement | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Dernier avis d'imposition de chaque parent | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| 3 dernières fiches de paie ou autres attestations de ressources (maternité, ASSEDIC, etc) de chaque parent | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Le livret de famille | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Relevé d'Identité Bancaire ou Postal | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |