



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

### LES PARENTS

Parent 1 nom : .....Prénom : .....

Parent 2 nom ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone du domicile : .....

Profession du parent 1 : ..... Tél : .....

Profession du Parent 2: ..... 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 Petite Enfance 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) ..... 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.**

Chaque **nouvel avis d'imposition doit être envoyé** au RPE au plus tard le 1<sup>er</sup> janvier de l'année pour que le montant de l'allocation puisse être réajusté.

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