



Demande de prime d'installation pour un(e) assistant(e) maternelle nouvellement agré(e)

215, chemin de Gibbes 13348 MARSEILLE cedex 20 Tél. : 0 820 25 13 10

Allocataire Caf : OUI N° d'allocataire :
 NON

Nom : Nom d'épouse (s'il y a lieu)

Prénoms : Date de naissance : / /

Adresse :
Téléphone

Agrément délivré le : / / par le Conseil Général de :

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e) M(me)

Déclare solliciter l'attribution de la prime d'installation et m'engager sur l'honneur à respecter les engagements figurant dans la charte d'engagements réciproques dont j'ai pris connaissance.

Date : / /

Signature

Rappel des pièces à fournir

- ✗ imprimé de demande complété et signé
- ✗ photocopie de la notification d'agrément
- ✗ photocopie de l'attestation de formation
- ✗ charte d'engagements réciproques entre l'assistant(e) maternel(e) nouvellement agré(e) et la CAF
- ✗ les photocopies des deux premiers bulletins de salaire
- ✗ copies de toutes pièces justifiant de l'état civil du demandeur
- ✗ R.I.B ou postal du demandeur

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des informations fournies et autorise le traitement informatique des renseignements donnés dans le respect des dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Je prends connaissance du fait qu'ils pourront être vérifiés. Je m'engage à signaler tout changement qui les modifierait.

Signature :

Ce formulaire, dûment complété, signé et accompagné des pièces justificatives demandées, est à retourner à l'adresse suivante :

Caisse d'allocations familiales des Bouches du Rhône
Service Aides Financières Individuelles
215, chemin de Gibbes
13348 MARSEILLE cedex 20

Toute demande incomplète sera retournée au demandeur