

## **Brevet d'Aptitude au Fonction de Directeur**

### **UNE BOURSE SPECIFIQUE DE 280 Euros**

■ La Caisse d'Allocations Familiales de l'Aube octroie une bourse spécifique dans les conditions et selon les modalités suivantes :

- 1 - Avoir obtenu le B.A.F.D.
- 2 - Être allocataire de la Caisse d'Allocations Familiales de l'Aube ou bien être à charge, au sens des Prestations Familiales, d'un allocataire de la Caisse d'Allocations Familiales.
- 3 - Bénéficiaire d'un quotient familial inférieur ou égal à 1 456 Euros  
La notion d'allocataire ou d'enfant à charge au sens des prestations Familiales ainsi que le montant du Quotient Familial s'apprécient au titre du mois au cours duquel cette demande est formulée.

**ATTENTION** la bourse n'est pas accordée en cas de renouvellement.

Le montant de cette bourse spécifique est fixé chaque année par le Conseil d'Administration de la Caisse d'Allocations Familiales de l'Aube.

**Aucune somme ne sera en principe versée par la Caisse d'Allocations familiale si la formation a fait l'objet d'une prise en charge financière totale au titre des dispositifs d'insertion ou par les employeurs, organismes sociaux et associations sur leur fonds de formation.**

**DATE D'EFFET : 01 AVRIL 2017**

## Brevet d'Aptitude au Fonction de Directeur

### COMMENT BÉNÉFICIER DE CETTE AIDE SPÉCIFIQUE

1° Compléter sur la demande ci-dessous :

2° Adresser ce document accompagné de la copie de votre diplôme à la CAF de l'Aube

N° Allocataire \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

**Financement** Coût de la formation \_\_\_\_\_ Euros

**du B.A.F.D.** S'agit-il d'un renouvellement ? OUI  NON

Si vous bénéficiez d'aide(s) financière, totale ou partielle, veuillez indiquer les noms et adresse de ces intervenants (*ex: employeur, partenaire, collectivité locale*)

1) \_\_\_\_\_ Euros

2) \_\_\_\_\_ Euros

3) \_\_\_\_\_ Euros

**Total** \_\_\_\_\_ **Euros**

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande sont exacts et sollicite de la Caisse d'Allocations Familiales le versement de la Bourse spécifique à la formation au B.A.F.D.

**Date** \_\_\_\_\_ **Signature**