RÈGLEMENT

Aide aux assistant(e)s maternel(le)s accueillant un enfant en situation de handicap

La Caisse d'allocations familiales de l'Aube a décidé d'octroyer une aide aux assistant(e)s maternel(le)s exerçant à domicile ou en maison d'assistantes maternelles (MAM) afin de favoriser l'accueil d'enfants en situation de handicap, sous réserve de l'accueil effectif de l'enfant.

Conditions générales :
Cette aide est destinée aux professionnelles agréées domiciliées dans le département de l'Aube et exerçant à leur domicile ou au sein d'une maison d'assistantes maternelles implantée dans l'Aube.

Conditions relatives à l'enfant et aux modalités d'accueil :
L'enfant concerné doit être âgé de moins de 6 ans
Il doit être bénéficiaire de l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH)

Critères d'attribution de l'aide :
L'accueil doit se dérouler sur une amplitude hebdomadaire supérieure à 8 heures
Cet accueil doit être réparti sur au moins 4 demi-journées par semaine
L'assistant(e) maternel(le) ou la MAM devra être inscrite sur le site monenfant.fr.

Montant de l'aide :
Une aide de base de 200€ par enfant bénéficiaire de l'AEEH pour chaque mois d'accueil.
Tout mois engagé donne lieu au versement de l'aide.

Modalités :
Le versement de l'aide s'effectue chaque trimestre, à terme échu, par virement sur le compte du bénéficiaire.
Pour une première demande, le dossier complet est à remettre chaque trimestre. L'attestation relative à l'enfant accueilli sera à compléter (une attestation par enfant concerné).

Tous les documents sont à transmettre par courriel à l'adresse suivante :

pole-administratif-action-sociale@caf10.caf.fr

Le respect des présentes dispositions et la véracité des déclarations effectuées pourront le cas échéant faire l'objet d'un contrôle par les services de la CAF.

Je soussigné(e) ……..…. assistant(e) maternel(le)

exerçant dans la MAM ……..située à ……..……..

atteste avoir pris connaissance du règlement ci-dessus.

Nom prénoms de(s) l'enfant(s) accueilli(s) :
-
-
-

Lu et approuvé

Fait à …… Le ……..
Signature :