

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



des Bouchesdu-Rhône

Service courrier 13348 MARSEILLE cedex 20 Tél. 3230 (service gratuit + prix d'un appel)

Allocataire Caf :   OUI N° d'allocataire :
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

- X formulaire de demande complété et signé
- X copie de la notification d'agrément délivrée par le département
- X copie de l'attestation de suivi de la première partie de la formation
- X original de la charte d'engagements réciproques entre l'assistant maternel nouvellement agréé et la CAF dûment complété et signé
  - **X** copie des 2 premiers bulletins de salaire de l'assistant maternel
  - X justificatif de référencement de l'assistant maternel sur monenfant.fr (capture d'écran)
  - x copie de toutes pièces justifiant de l'état civil du demandeur
  - **X** R.I.B ou postal du demandeur

## Pour les profesionnels exerçant en Maison d'Assistants Maternels (MAM) :

- × projet de fonctionnement de la MAM
- X fiche de référencement sur momenfant.fr ou justificatif de référencement de la MAM sur monenfant.fr (capture d'écran)

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 piéces 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