

SERVICE LOGEMENT HABITAT ET AIDES FINANCIERES AUX FAMILLES

8, avenue du Six-Juin - CS 20001 - 14023 CAEN cedex 9
02 31 30 90 30 / mail : aides-financieres@caf14.caf.fr

Bénéficiaires

- Avoir plus de 18 ans
- Etre affilié au régime général de la Sécurité Sociale
- Etre domicilié dans le Calvados pendant la formation
- Avoir un quotient familial inférieur ou égal à 1000 € à la Caf du Calvados
- Avoir réalisé le stage de formation générale et le 1^{er} stage pratique auprès d'un organisme de formation agréé par le Service départemental à la jeunesse, à l'engagement et aux sports (Sdjes)
- Justifier d'un contrat d'engagement éducatif ou bien d'un Contrat à durée déterminée (Cdd) ou indéterminée (Cdi) en lien avec la formation Bafd.

> Complétez la demande et retournez-la au plus tard dans un délai de trois mois
après la date de début du premier stage pratique

Renseignements concernant le Stagiaire

Nom : Prénom :

Date de naissance : [][] [][][][] [][][][][]

N° de Sécurité sociale : []

Adresse :

Mail : Tél :

Situation professionnelle actuelle :

Nom et adresse de l'employeur :

S'agit-il d'une activité dépendant du Régime général ? Oui Non

Dans la négative, de quel Régime dépend-elle ?

Percevez-vous des Prestations familiales ? Oui Non

Si oui, de quel organisme ?

Sous quel numéro allocataire ? [][][][][][][][]

Etes-vous titulaire d'un contrat en lien avec la formation Bafd ? Oui Non

Si oui, depuis quelle date ? (fournir une copie de ce contrat signé) [][][][] [][][][] [][][][]

Déclaration sur l'honneur.

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (art.L 554.1 du Code de la Sécurité Sociale. Art. 441.1 du Code Pénal). L'organisme débiteur de Prestations Familiales peut vérifier l'exactitude des déclarations qui lui sont faites (Art. L 583.3 du Code de la Sécurité Sociale).

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande sont exacts.

Le [][][][] [][][][] [][][][]
Signature :

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire dont le destinataire est la Caisse d'Allocations Familiales. Cette loi vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du Directeur de la Caisse d'Allocations Familiales qui verse les Prestations.

**Renseignements
concernant la
formation**
(à faire compléter
par le Responsable
de stage et
l'Employeur)

1 - Stage de formation générale - attestation de suivi

Je soussigné(e) qualité
représentant (nom et adresse de l'organisme de formation)

atteste que le demandeur désigné au recto a suivi la session de formation générale
pour obtenir le Bafd.

Période du au

Lieu de stage :

N° d'habilitation :

Coût du stage : € Montant payé par le stagiaire : €

A, le

Signature du responsable de stage,

Cachet de l'organisme

2 - Stage pratique - attestation de suivi

Je soussigné(e) qualité
représentant (nom et adresse de l'employeur)

atteste que le demandeur désigné au recto a effectué le premier stage pratique (stage
pratique de 14 jours minimum, en 2 séjours maximum).

Période du au lieu

Période du au lieu

N° d'habilitation :

A, le

Signature du responsable,

Cachet de l'employeur

Pièces à joindre à votre demande

- Un Relevé d'identité bancaire ou postal (pour effectuer le versement de l'aide)
- Tout document justifiant de l'appartenance au Régime général de la Sécurité sociale
(carte d'étudiant, bulletin de salaire du mois du stage, attestation d'inscription à Pôle emploi ...)
- Copie du Contrat d'engagement éducatif ou bien d'un Contrat à durée déterminée
(Cdd) ou indéterminée (Cdi) en lien avec la formation Bafd
- Déclaration de situation pour les Prestations familiales et les Aides au logement
(document ci-joint)
- Déclaration de ressources (document ci-joint)