

## C.A.F. DES COTES D'ARMOR Service AFI CS 10000 - 22096 SAINT-BRIEUC Cedex 9 32.30

## DEMANDE DE PRÊT AMÉLIORATION DU LIEU D'ACCUEIL POUR ASSISTANTS MATERNELS

<u>En savoir plus :</u> www.caf.fr > Ma Caf >Vie professionnelle

Article L.542-9 du code de la Sécurité sociale

Merci de compléter également un formulaire de déclaration de situation

## Ce qu'il faut savoir :

- . Vous êtes assistant(e) maternel(le) agréé(e) ou en cours d'agrément. Vous pouvez demander un prêt pour améliorer votre logement dans le cadre de votre activité professionnelle.
- . Ce prêt doit permettre l'exécution de travaux visant à améliorer la qualité de l'accueil des enfants gardés à votre domicile.
- . Remplissez cette demande et n'oubliez pas de dater et de signer.

Merci de rappeler votre identité	
Votre nom:	Vos prénoms (dans l'ordre de l'état civil) :
Votre date de naissance :	
Recevez-vous des prestations familiales ?	□ oui □ non
Si oui,	
précisez le régime qui vous les verse :	
Numéro d'allocataire :	
Votre n° de sécurité sociale ou de MSA :	
Etes-vous assistant(e) maternel(le) agréé(e) ?	oui non
Agrément : délivré le :// Pa	ar le Conseil Général de :
Si non, avez-vous déposé une demande d'agrément ?	oui non
	cadre de votre activité d'assistant(e) maternel(le
	autre (travail ou portable) :
Adresse e-mail (facultatif):	
	d'exercice de votre activité professionnelle d'assistant(e) maternel(le) ?
□ oui □ non	
Vous l'habitez en tant que :	
Propriétaire, précisez l'année de construction :	
Précisez les nom, prénom et adresse du propriétaire du	logement :
Code postal transport Commune	
Code postar.	
Quels travaux voulez-vous entrepre	andra 2
Description des travaux à entreprendre :	
Les travaux seront effectués :	
☐ par vous-même ☐ par un entrepreneur	
Date de début des travaux <b>envisagée</b> :/	

Rappel: Les travaux ne doivent pas être commencés avant l'accord écrit de la CAF.

A domicile ou en MAM, les travaux ayant déjà été effectués ne sont pas éligibles à un PALA.

Lieu d'exercice	de l'ac	tivité professio	nnelle où vont être	réal	lisés les tra	avaux:
Vous exercez	:: □ à	votre domicile	en Maison d'Assistan	ts Ma	aternels (MA	\M) *
* Au sein d'une MAI Lieu d'Accueil de 10			rnel peut bénéficier,	à titr	e personne	l, d'un Prêt pour l'Amélioration a
<b>►</b> Motivation de	la dema	nde de finance	ment :			
				orter	r à la qualité	de l'accueil proposé à l'enfant :
	_					
►Comment le	es trava	ux seront-ils	financés ?			
■ Coût des travaux	:		€			
Quel montant de travaux) :	prêt à l'am	élioration de l'habita	t souhaitez-vous obtenir (r	maxim	num 10 000 €	et dans la limite de 80 % du coût total de
■ Si vous êtes loca	taire, ces t	ravaux seront-ils pri	s en charge totalement ou	ı parti	ellement par	votre propriétaire ? 🔲 oui 🔲 non
Si oui pour quel mo	ontant :		€			
Plan de financemer	ıt à com	pléter :				
COÛT DE	L'ODÉD	ATION		EIN	IANCEMEN	IT DDÉVII
	LOPERA	ATION	Apport personnel	FIN	ANCEWEN	II PREVU
Coût des travaux			Prêts et primes dive			
			Prêt CAF sollicité (m	nax 8	0% devis)	
TOTAL					TOTAL	
sollicité est supérieu si le montant sollicité	r à 80% ( est supé	du coût des trava érieur à 10 000 €.	ux, après déduction o	des p	orêts et prin	cement notamment si le montar nes divers obtenus par ailleurs, o
la base des devis fou				prét	, est versée	e <b>avant le début des travaux</b> , su
			s <b>travaux</b> , sur prése nois suivant le premie			ures et du justificatif d'agrémen
<u>■ Rembourseme</u>	nt du p	rêt :				
Le prêt est rembours	able en '	120 mensualités	maximum (soit 10 a	ns) d	le fractions	égales à 84 €
Montant du prêt souh Durée de rembourse Montant de la mensu	naité : ment sou lalité sou	uhaitée : haitée (a) / (b)	(a) (b) (ma/ (	aximı minir	um 120 me num 15 €)	nsualités)
Cadre réservé à la	CAF N	lontant du prêt RE	TENU	€	MENSUALIT	É RETENUE
L'offre de prêt est va	lable 3 m	nois après la notif	ication d'attribution. A	Au-d∈	elà, le prêt s	sera annulé.
Aver vers 1	ánas á	un dossies d	o aumore el att	m # . >	la Darri	uo do Eventos 2
□ oui □		un abssier de	e surendetteme	nt a	та вапр	ue de France :

## <u>Capacité de remboursement du prêt amélioration sollicité:</u> (Barrez ou indiquez 0€ pour les cases nulles) **RESSOURCES MENSUELLES: MONSIEUR MADAME** salaires indemnités (chômage, maladie, maternité, accident du travail) à préciser ..... pension alimentaire reçue pension invalidité retraite, rente BA, BIC, BNC, revenus mobiliers / immobiliers Prestations familiales (allocations logement, familiales, RSA...) **TOTAL RESSOURCES MÉNAGE CHARGES MENSUELLES: MONSIEUR MADAME** loyer ou accession à la propriété pension alimentaire versée crédit en cours : nature, mensualité, date de fin de remboursement crédit en cours : nature, mensualité, date de fin de remboursement TOTAL CHARGES MÉNAGE PRISES EN COMPTE Autres (électricité, chauffage, téléphone, scolarité, charges locatives...) à préciser Avez-vous déposé un dossier de surendettement à la Banque de France ? □ Non Si oui, avez-vous contracté des dettes ? Oui ■ Non En préciser la nature et le montant Pièces justificatives à joindre à votre demande de prêt l'imprimé de demande complété et signé, un exemplaire de la charte d'engagement jointe datée et signée (le 2e est à conserver), les devis détaillés des travaux ou matériaux, la photocopie de l'agrément ou de son renouvellement ou à défaut l'accusé de réception de sa demande, la photocopie du permis de construire pour les travaux soumis à autorisation ou de la déclaration de travaux, le certificat de conformité si la construction de la maison a moins de 2 ans au moment de la demande, l'autorisation du propriétaire pour réaliser les travaux si vous êtes locataire, un relevé d'identité bancaire ou postal de l'allocataire (si le demandeur n'est pas ou plus allocataire), une déclaration de situation pour les assistants maternels dont l'activité professionnelle n'est pas connue et pour les non allocataires la photocopie d'une pièce d'identité si vous n'êtes pas allocataire une attestation des montants accordés par les autres organismes prêteurs, la photocopie de l'autorisation d'ouverture au public délivrée par le maire pour les assistants maternels exerçant en MAM (Maison d'Assistants Maternels) ►Déclaration sur l'honneur Je soussigné(e) certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande et que les documents joints sont exacts. Je m'engage à signaler à la Caisse tous les changements qui les modifieraient, y compris ceux concernant mon agrément d'assistant(e) maternel(e).

La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Article L.114-13, L. 835-5 du code de la Sécurité sociale et 441-1 du code pénal). La Caf/MSA vérifie l'exactitude des déclarations (Art. L. 114-19 du code de la Sécurité sociale).

La loi n° 78-17 du 06/01/1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'organisme qui a traité votre demande.

Signature

La Caisse d'Allocations Familiales des Côtes d'Armor se réserve le droit de procéder à des contrôles, au vu de la (des) facture(s) acquittée(s), après accord et paiement de l'aide financière.