



santé  
famille  
retraite  
services

# Demande de prêt à l'amélioration de l'habitat Assistant(e) Maternel(le)



14073\*02

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.
- . Si vous exercez votre activité en maison d'assistantes maternelles, cochez cette case

## ► Merci de rappeler votre identité

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) : \_\_\_\_\_  
(de naissance)

Nom d'usage : \_\_\_\_\_  
(facultatif et s'il y a lieu)

Date de naissance :

Recevez-vous des prestations familiales ?  oui  non

Si oui,  
précisez le régime qui vous les verse : \_\_\_\_\_

Numéro d'allocataire : \_\_\_\_\_

N° de sécurité sociale :

Etes-vous assistant(e) maternel(le) agréé(e) ?  oui  non

Si non, avez-vous déposé une demande d'agrément ?  oui  non

## ► Votre logement à améliorer dans le cadre de votre activité d'assistant(e) maternel(le)

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal :      Commune : \_\_\_\_\_

N° de téléphone (facultatif) domicile : \_\_\_\_\_ autre (travail ou portable) : \_\_\_\_\_

Adresse mél : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Ce logement est-il votre résidence principale et le lieu 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 :

Locataire

Précisez les nom, prénom et adresse du propriétaire du logement : \_\_\_\_\_

Code postal :      Commune : \_\_\_\_\_

## ► Quels travaux voulez-vous entreprendre ?

Description des travaux à entreprendre : \_\_\_\_\_

Les travaux seront effectués :

par vous-même

par un entrepreneur

S 7133 a - 08/2013

**Emplacement réservé**

DPAHAM



## 2 Demande de prêt à l'amélioration de l'habitat Assistant(e) Maternel(le)

---

### ► Comment les travaux seront-ils financés ?

- Coût des travaux : \_\_\_\_\_ €
  - Quel montant de prêt à l'amélioration de l'habitat souhaitez-vous obtenir (maximum 10 000 € et dans la limite de 80 % du coût total des travaux) : \_\_\_\_\_ €
  - Si vous êtes locataire, ces travaux seront-ils pris en charge totalement ou partiellement par votre propriétaire ?  oui  non  
Si oui pour quel montant : \_\_\_\_\_ €
- 

### ► Avez-vous déposé un dossier de surendettement à la Banque de France ?

oui  non

---

### ► 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.

A \_\_\_\_\_, Le : \_\_\_\_\_

Signature

#### **Vous avez l'obligation de signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration.**

La Caf/MSA vérifie l'exactitude des déclarations (Article L. 114-19 du code de la Sécurité sociale). La loi punit quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (Articles L. 114-9 - dépôt de plainte de la Caisse pouvant aboutir à : travail d'intérêt général, amende ou peine de prison, L. 114-13 - amende, L. 114-17 du code de la Sécurité sociale - prononcé de pénalités).

La loi 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.

---

### ► Pièces justificatives à joindre à votre demande de prêt

- La copie de l'agrément ou de son renouvellement, ou de l'accord de principe des services de Pmi s'il existe ou, à défaut, l'accusé de réception de la demande d'agrément.
  - Les devis :
    - le(s) devis détaillé(s) des travaux établi(s) par l'entrepreneur,
    - le(s) devis des fournisseurs de matériaux si vous effectuez vous-même les travaux.
  - La copie du permis de construire pour les travaux soumis à autorisation ou de la déclaration de travaux.
  - L'autorisation du propriétaire si vous êtes locataire.
- 

Emplacement réservé



# PALA-DEMANDE DE PRÊT À L'AMÉLORATION DU LIEU D'ACCEUIL pour les assistant(e)s maternel(e)s

**dans la limite de 10 000 €**  
pour un devis de travaux supérieur ou égal à 1 000 €

--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro allocataire

Nom-Prénom : ..... Age : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Situation de famille <sup>(1)</sup> :  Couple          Enfants à charge  Oui  Non  
 Isolé                          Si oui, nombre.....

Dates de naissance des enfants à charge : .....

.....

## Conjoint :

Nom-Prénom : ..... Age : .....

Situation professionnelle : .....

## DESCRIPTION DÉTAILLÉE DU PROJET (superficie des travaux, destination des pièces...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date prévue du démarrage du projet : .....

Si vous projetez des travaux, seront-ils effectués ?

par vous-même           par un entrepreneur

*Demande à retourner à la Caf – Service des Aides Financières Individuelles, accompagnée des pièces justificatives énumérées au verso du volet 2.*

(1) Cochez les cases correspondantes.



24 rue Riquet  
31 046 Toulouse Cedex 9

0810 25 31 10  
Service 0,06 € / mn  
+ prix appel



## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE LOGEMENT ACTUEL

Date d'entrée dans le logement : ..... Type du logement : .....

Nature du logement <sup>(1)</sup> :  Maison Individuelle  Appartement Construit en.....

Nombre de chambres ..... Pièces de jeu .....

Statut d'occupation <sup>(1)</sup> :  Accédant  Propriétaire  Locataire  Hébergé

Si locataire, loyer mensuel réglé, charges comprises : .....€

## MONTAGE FINANCIER PREVISIONNEL DU PROJET

Indiquer ci-dessous le coût de l'opération prévue et les montants des différents financements sollicités pour ce projet.

COUT DE L'OPÉRATION		PLAN DE FINANCEMENT		
	montant		montant	mensualité
Travaux d'amélioration ou d'agrandissement		Prêt bancaire principal		
<b>Autres Coûts</b> , (précisez)		Autres (PTZ, 1 %, prêts familiaux, etc...)		
		Primes ou subventions accordées		
		Prêt Amélioration (PAH) Légal de la Caf		
		Prêt Amélioration Lieu d'accueil (PALA)		
		Apport personnel (mini 20% du total)		
<b>TOTAL A FINANCER</b>		<b>TOTAL</b>		

Informations complémentaires (détails des devis, des dépenses prévues, etc...) :

.....

.....

.....

## SITUATION FINANCIERE (montants mensuels)

Ressources	Monsieur	Madame	Prestation Caf	
Salaires			AF / CF	
Chômage			AB, CAT, P. Nais	
Pension, nature			ASF	
Autres			ALF, APL	
RSA, AAH			ARS, AEEAH, etc	
<b>Total</b>				
<b>Total général</b>				



# DECLARATION D'ENDETTEMENT (PALA)

--	--	--	--	--	--	--

Numéro allocataire

Je, soussigné (e) : .....

demeurant : .....

.....

**Demande** à la Caisse d'Allocations Familiales un **Prêt à l'amélioration du lieu d'accueil**, d'un montant de .....€, prêt sans intérêt, remboursable au plus en 120 mensualités.

**Certifie** sur l'honneur :

Ne pas avoir contracté d'autres prêts que ceux désignés ci-après :

Type de prêt	Nature Prêt	Organisme	Montant emprunté	Date de fin	Remboursement Mensuel
Logement accession					
Logement rénovation					
Voiture / Consommation					
<b>TOTAL</b>					

- Ne pas avoir déposé de demande de prêt autre que ceux désignés ci-dessus.
- Ne pas avoir déposé de dossier à la Banque de France dans le cadre de la Commission de Surendettement.

***J'atteste 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 la modifieraient.***

A ....., le .....

*Signature Monsieur,*

*Signature Madame*

**Important :**

- La Caf peut vérifier toutes vos déclarations (articles L114-10 et L583-3 du Code de la Sécurité Sociale).
- Toute fraude ou fausse déclaration en vue d'obtenir des prestations indues vous expose à une amende de 5 000 € ( article L 114-13 du Code de la Sécurité Sociale)
- Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant, que vous pouvez exercer par courrier postal accompagné d'une pièce d'identité et adressé au Directeur de la Caf de la Haute-Garonne, 24 rue Riquet 31 046 Toulouse.



24 rue Riquet  
31 046 Toulouse Cedex 9

0810 25 31 10  
Service 0,06 € / mn  
+ prix appel



## **PIECES JUSTIFICATIVES ( à joindre obligatoirement)**

### **Dans tous les cas**

- La demande de prêt et la déclaration d'endettement dûment complétées et signées.
- Un devis estimatif et descriptif des travaux envisagés (signé par l'entrepreneur).
- Si vous réalisez vous-même les travaux, le devis des matériaux (signé des fournisseurs).
- Le permis de construire complet ou l'autorisation municipale pour des travaux de modification de l'habitation.
- Les justificatifs de tous vos prêts en cours de remboursement.
- Les justificatifs de vos revenus des 3 derniers mois (bulletins de salaire, notification Assedic, pension, etc...)
- Le RIB du fournisseur du commerçant ou de l'artisan si vous souhaitez le versement en tiers payant.
- L'attestation sur l'honneur de votre apport personnel en précisant le montant pour la réalisation des travaux.
- Pour une Maison d'assistant(e)s maternel(le)s, l'autorisation d'ouverture au titre d'Etablissement recevant du public (ERP).

### **Si vous êtes locataire**

- Une attestation établie par votre propriétaire précisant l'autorisation d'effectuer les travaux projetés et une attestation de non prise en charge des travaux par votre propriétaire.

--- 000 ---

Pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter  
le pôle « **Aides financières individuelles** »

**Tél : 05 61 99 75 10**

Courriel : **assmat.caf31@caf.fr**

# PRÊT A L'AMELIORATION DU LIEU D'ACCUEIL pour les Assistant(e)s Maternel(le)s

--	--	--	--	--	--	--

Numéro allocataire

## ATTESTATION D'APPORT PERSONNEL

Je soussigné

**Monsieur**

Nom : .....

Prénom : .....

**Madame**

Nom : .....

Prénom : .....

Demeurant :

.....  
.....  
.....

**Atteste sur l'honneur** réserver la somme de : ..... €

hors financement bancaire, au titre de ma participation financière  
personnelle, pour la réalisation de mon projet logement.

Fait à : .....

Le : .....

*Signatures obligatoires*



24 rue Riquet  
31 046 Toulouse Cedex 9

0810 25 31 10  
Service 0,06 € / mn  
+ prix appel







Numéro Allocataire

--	--	--	--	--	--	--

**Service : DSU – Pôle AFI – PALA**  
**Téléphone : 05 61 99 75 10**

## PALA

# Autorisation de versement à un tiers

Lorsque le paiement de l'aide financière doit être effectué sur le compte de votre conjoint, concubin ou pacsé, vous devez compléter les rubriques ci-dessous.

L'assistant(e) maternel(le) :

Nom : .....Prénom : .....

autorise la caisse d'Allocations familiales à verser le montant du prêt à l'amélioration du lieu d'accueil sur le compte de :

Nom : .....

Prénom : .....

A ..... le ...../...../.....

A ..... le ...../...../.....

L'assistant(e) maternel(le)

Le parent ou concubin(e)

***Pour être valable, cette autorisation doit être signée à la fois par l'assistant(e) maternel(le) et par le parent ( ou concubin ou conjoint) allocataire.***



24 rue Riquet  
31 046 Toulouse Cedex 9

0810 25 31 10  
Service 0,06 € / mn  
+ prix appel



11450

