



DEMANDE DE PRIME D'INSTALLATION

POUR UN(E) ASSISTANT(E) MATERNEL(LE) NOUVELLEMENT AGREE(E)

Allocataire Caf : OUI N° d'allocataire :

NON

Nom : Nom d'épouse (s'il y a lieu).....

Prénoms : Date de naissance : .../.../.....

Adresse.....

Téléphone

Exercez-vous votre profession à votre domicile ?

Exercez-vous votre profession au sein d'une Maison D'assistants Maternels (MAM) ?

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	Partie réservée à la Caf
➤ imprimé de demande complété et signé	Reçu le
➤ Recueil du consentement pour figurer sur le site monenfant.fr	Reçue le
➤ photocopie de la notification d'agrément	Reçue le
➤ photocopie de l'attestation de formation	Reçues le
➤ les photocopies des deux premiers bulletins de salaire	Reçu le
➤ relevé d'identité bancaire ou postal	Reçu le
➤ projet de fonctionnement de la Mam	Reçu le
<u>UNIQUEMENT si vous n'êtes pas allocataire CAF pièces supplémentaires à nous fournir</u>	
➤ état civil complet (avec Mme et Mr si vous vivez en couple)	Reçu le
➤ situation professionnelle du conjoint	Reçue le

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.

Ce formulaire, dûment complété, signé et accompagné des pièces justificatives demandées, est à retourner à l'adresse suivante :

Caisse d'Allocations Familiales du Gers
11 rue de Châteaudun
32 013 AUCH Cedex

Toute demande incomplète sera retournée au demandeur