



**Imprimé complémentaire PALA Assistant Maternel à compléter**

**1/IDENTIFICATION**

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**Cordonnées téléphoniques :**

**N° Allocataire Caf :**

**Adresse mail :**

**2/ DECLARATION DES RESSOURCES ET DES CREDITS**

**Déclaration de ressources du mois précédant la demande de prêt (ou moyenne annuelle s'il y a une activité saisonnière) : veuillez compléter le tableau ci après**

Nature des ressources	Monsieur	Madame	Autres personnes vivant au foyer
Salaire			
Indemnités pôle emploi			
Indemnités journalières			
Pension invalidité			
Rente accident du travail			
Retraite			
Bénéfices industriels ou commercial (BIC) ou BMC			
Forfait			
Autres ressources (à préciser) :			

**Montant mensuel de vos crédits : merci de compléter le tableau ci après :**

Objet	Montant mensuel des crédits	Date de fin des crédits ou plan d'apurement	Montant des dettes
Crédits en cours (crédits à la consommation, prêts bancaires, crédit accession,...)			
Plan de surendettement			
Crédits non pris en compte dans le plan de surendettement			
Plan d'apurement			



**Pour les personnes salariées, préciser le type de contrat de travail : CDI, CDD (durée), formation (durée), etc**

Pour Monsieur : .....

Pour Madame : .....

Madame, travaillez vous dans une structure d'accueil du jeune enfant (crèche familiale), ou une MAM ?

.....

Si oui, merci de nous indiquer ses coordonnées :

.....

Pour les autres personnes présentes au foyer : .....

**Les personnes vivant au foyer**

Nom et prénom	Lien de parenté	Date de naissance	Situation professionnelle ou scolaire

**Si vos ressources vont changer à court ou moyen terme (prise d'une nouvelle activité générant des ressources supplémentaires, ou cessation d'une activité générant une diminution de vos ressources), veuillez compléter le tableau ci après :**

Motif d'un changement de ressources (par exemple : retraite, nouvelle prise d'activité, ... précisez)	Date prévisible du changement	Monsieur (montant mensuel prévisionnel)		Madame (montant mensuel prévisionnel)		Autres personnes (montant mensuel prévisionnel)	
		En +	En -	En +	En -	En +	En -

**Avez vous déposé un dossier de surendettement ?**

Oui

Non

**Si, oui, quel est le résultat ?**

Plan de redressement des dettes (joindre copie du plan)

Moratoire (joindre copie du plan)

Plan de redressement personnalisé (joindre copie du jugement)

**3/ PRECISIONS COMPLEMENTAIRES RELATIVES AU PRET SOLLICITE**

**1) veuillez nous préciser en quoi les travaux projetés, objet de la présente demande de prêt,**

**- vont faciliter l'obtention ou le renouvellement ou l'extension de votre agrément d'assistant maternel ? (joindre éventuellement à ce propos tout courrier de la PMI faisant état de demande de travaux/aménagement/équipements)**

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

**OU**

- **vont améliorer l'accueil, ou la santé ou la sécurité des enfants accueillis ?**

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

**OU**

- **vont amener une plus-value dans les conditions d'accueil des enfants ?**

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

**2) Sur quelle durée êtes vous prêt(e) à vous engager à exercer le métier d'assistant maternel ?**

.....

**3) Quelle durée de remboursement souhaitez vous pour le prêt ?** (étant entendu que la durée de remboursement possible du prêt ne doit pas dépasser 120 mensualités, soit 10 ans – et que cette durée de remboursement doit être au moins égale à la durée d'engagement à exercer le métier d'assistant maternel que vous avez mentionnée à la précédente question)

.....

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations mentionnées dans ce document.**

**Fait à ,**

**Le,**

**Signature du demandeur :**