

# MATÉRIEL DE PUÉRICULTURE

« Parent(s) avec un enfant et ou attendant un enfant (à partir du 7<sup>ème</sup> mois de grossesse) avec un quotient familial ≤ à 800 € la caisse d'Allocations familiales peut vous permettre d'acquérir du matériel de puériculture. »

**Vous êtes allocataire**

N°

**VOUS N'ETES PAS ALLOCATAIRE** : joindre une déclaration de situation et une déclaration de ressources de l'année de référence (imprimés à télécharger sur [www.caf.fr](http://www.caf.fr)).

|   | MONSIEUR | MADAME |
|---|----------|--------|
| NOM   |          |        |
| PRÉNOM  |          |        |
| VOTRE SITUATION FAMILIALE OU PROFESSIONNELLE A CHANGÉ ?<br>(à vérifier sur <a href="http://caf.fr">caf.fr</a> rubrique mon compte) OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/><br>Si oui, joindre la déclaration de situation ci-jointe complétée et signée   |          |        |
| ADRESSE   |          |        |
| NUMÉRO DE TÉLÉPHONE   |          |        |
| ADRESSE MAIL  |          |        |
| <b>ÉLÉMENTS DU DOSSIER BANQUE DE FRANCE</b>   |          |        |
| Avez-vous un dossier en cours auprès de la Banque de France ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/><br>Nom du gestionnaire du dossier :<br>Numéro de dossier :<br>Avez-vous bénéficié d'un effacement de dettes au cours des 2 dernières années ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/><br>Joindre la décision du rétablissement personnel<br>Pensez-vous déposer un dossier Banque de France prochainement ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |          |        |
| <b>OBJET DE LA DEMANDE (joindre un devis)</b>   |          |        |
| ARTICLE   | QUANTITÉ | COÛT   |
| Landau ou poussette   |          |        |
| Siège auto  |          |        |
| Nacelle - cosy  |          |        |
| Lit bébé  |          |        |
| Trousseau (devis chez un seul fournisseur)  |          |        |
| Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur cette demande et l'authenticité des documents fournis.<br>Fait à _____ le _____<br>SIGNATURE  |          |        |



6, rue Louis Armand  
41015 BLOIS Cedex