

Demande de Prêt à l'Amélioration du Lieu d'Accueil Assistant(e) Maternel(le)

Vos coordonnées

N° allocataire :

Nom – Prénom : Age :

Adresse :
.....
.....

Téléphone fixe : Portable

Nous autorisez-vous à vous contacter à ces numéros de téléphone ? oui non

Votre mail :

Nous autorisez-vous à vous contacter à cette adresse électronique ? oui non

Votre situation familiale

Vous vivez en couple

Nom – Prénom : Age :

Situation professionnelle :

Vous vivez seul(e)

Vous avez des enfants à charge : non

oui

Merci de compléter les informations ci-dessous :

Nom

Prénom

Situation (scolarisé...)

Date de naissance

Nombre d'enfants vivant au domicile :

VOTRE LOGEMENT ACTUEL

Date d'entrée dans le logement :

Type de logement :

Nature du logement (1) : Maison Individuelle

Appartement

Date de construction :

Nombre de chambres :

Pièces de jeu :

Statut d'occupation (1) : propriétaire

locataire : montant du loyer mensuel charges comprises :

Votre situation financière

VOS RESSOURCES

Ressources mensuelles	Monsieur	Madame
Salaires :		
Chômage :		
Pension, nature :		
Autres :		
RSA, AAH		
Total		
Total général		

VOS CHARGES

LES PRETS EN COURS DE REMBOURSEMENT

Type de prêt	Nature Prêt	Organisme	Montant Emprunté	Date de fin	Remboursement Mensuel
Logement accession					
Logement rénovation					
Voiture/Consommation					

Je certifie sur l'honneur :

- ne pas avoir contracté d'autres prêts que ceux désignés ci-dessus
- ne pas avoir déposé de demande de prêt autre que la demande en cours
- ne pas avoir déposé de dossier à la Banque de France dans le cadre de la Commission de

Surendettement

« Je certifie sur l'honneur avoir pris connaissance des informations ci-dessus. Je reconnais avoir pris connaissance des modalités d'attribution de cette aide dont je souhaite bénéficier, et en accepte, sans réserve, les dispositions. Je certifie sincères et véritables tous les termes de ma déclaration. Je m'engage à signaler à la caisse d'Allocations familiales de Tarn-et-Garonne tous les changements qui la modifieraient. »

« La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Art. 554-1 du Code de la Sécurité sociale. Art. 441-1 du Code Pénal). L'organisme débiteur de prestations familiales peut vérifier l'exactitude des déclarations qui lui sont faites (Art. L 583-3 du Code de la Sécurité Sociale). »

Conformément à la loi "Informatique et Libertés" du 06/01/1978 modifiée, au Règlement Général de la Protection des Données (RGPD) en vigueur depuis le 25/05/2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression des informations vous concernant détenues par la Caf. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser par courrier à Madame la Directrice de la caisse d'Allocations familiales de Tarn-et-Garonne, 329 avenue du Danemark – CS 90780 – 82047 Montauban Cedex.

A le

Signature du demandeur :

Signature du conjoint

Pièces justificatives à joindre à une demande de prêt à l'amélioration du lieu d'accueil Assistant(e) Maternel(le)

- La demande de prêt dûment complétée et signée
- Un devis estimatif et descriptif des travaux envisagés établis par l'entrepreneur et/ou le(s) devis des fournisseurs des matériaux si vous réalisez vous-même les travaux
- Le permis de construire complet ou l'autorisation municipale pour des travaux de modification de l'habitation
- Le RIB du fournisseur ou de l'entrepreneur si vous souhaitez que le versement soit effectué directement à un de ces tiers.
- Pour une Maison d'assistant (e)s maternel(le)s, l'autorisation d'ouverture au titre d'établissement recevant du public (ERP).
- La copie de l'agrément.

Et 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.

Pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter la Caf au 0 810 25 82 10 (0,06 €/min + appel),



AUTOAUTORISATION DE VERSEMENT A UN TIERS

N° allocataire :

Lorsque le paiement de l'aide financière doit être effectué sur le compte d'un tiers 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 pour l'amélioration du lieu d'accueil sur le compte de :

Nom :Prénom :.....

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

L'assistant(e) maternel(e)

Le tiers

Pour être valable, cette autorisation doit être signée à la fois par l'assistant(e) maternel(le) et par le tiers.