



Aide à l'équipement des assistant(e)s maternel(le)s

Merci de rappeler votre identité

Votre nom : _____ Vos prénoms (dans l'ordre de l'état civil) : _____

Votre date de naissance :

Votre N° de Sécurité sociale :

Votre adresse : _____

Code postal : Commune : _____

Votre numéro de téléphone :

Le cas échéant, votre numéro d'allocataire Caf :

Exercez-vous votre profession à votre domicile ? oui non

Exercez-vous votre profession au sein d'une maison d'assistants maternels (Mam) ? oui non

Date de votre agrément :

Agrément délivré par le conseil général de : _____

Déclaration sur l'honneur

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de la présente déclaration et des documents joints.
Je certifie que les travaux et/ou équipements achetés répondent à des critères d'éco-durabilité.
Je m'engage à signaler immédiatement tout changement modifiant la présente déclaration.

A _____, Le : _____

Signature

La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (article L.114-13 du code de la Sécurité sociale - article 441-1 du code pénal).
Le Caf vérifie l'exactitude des déclarations (article L. 114-19 du code de la Sécurité sociale).

La loi n° 78-17 du 6 janvier 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.

Descriptif des travaux et/ou des équipements achetés :
.....
.....

Pièces justificatives à joindre à votre demande :

- Imprimé de demande complété et signé.
- Photocopie de la notification d'agrément.
- Facture des travaux et/ou équipements