



Caf
du Territoire
de Belfort

**PRIME D'INSTALLATION
POUR UN(E) ASSISTANT(E) MATERNEL(LE)
NOUVELLEMENT AGREE(E)**

Imprimé de demande

Vous êtes allocataire à la Caf de Belfort : OUI NON
N° d'allocataire.....

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

Prénom :..... Date de naissance :...../...../.....

Adresse :.....

Code postal :..... Commune :.....

Téléphone :..... Adresse courriel :@.....

Agrément délivré le :...../...../..... par le Conseil Général de :...../...../.....

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) Mme/M. :

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.

Autorise la Caisse d'allocations familiales de Belfort à publier mon nom, prénom, adresse, téléphone, courriel sur le site internet « mon-enfant.fr ».

Date :...../...../.....

Signature :

PIECES A FOURNIR

- Imprimé de demande complété et signé
- 2 exemplaires originaux de la charte d'engagements réciproques
- Photocopie de la notification de votre agrément
- Photocopie de l'attestation de formation (60 ou 30h) ou CAP petite enfance
- Photocopies des deux premiers bulletins de salaire
- Relevé d'identité bancaire ou postal
- Photocopie recto/verso d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité, passeport, carte de séjour en cours de validité)

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations fournies. Je prends connaissance du fait qu'elles peuvent être vérifiées et m'engage à signaler tout changement qui les modifierait, en particulier le retrait d'agrément.

La loi modifiée n° 78-17 du 6 janvier 1978 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.



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

**Caisse d'allocations familiales de Belfort
Service « Pôle Logement »
12 rue du Général Strolz
90009 BELFORT CEDEX**

Toute demande incomplète sera retournée au demandeur