

**DEMANDE D'ALLOCATION MUNICIPALE DE GARDE D'ENFANT**

**PARENT 1 :**

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone :

e\_mail :

Revenus\* :

**PARENT 2 :**

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone :

e\_mail :

Revenus\* :

**ENFANT :**

Nom et prénom :

Date de naissance :

\* Les revenus s'entendant avant abattements selon l'avis d'imposition N-1.

N.B. : l'allocation municipale de garde d'enfant est attribuée aux familles disposant d'un revenu annuel inférieur à 81 299 €.

**MODE DE GARDE :**

Assistant(e) maternel(le)

Nom et prénom :

Garde à domicile

Nom et prénom :

partagée avec la famille :

Nom et prénom :

Nombre de jours d'accueil :

Date de début du contrat :

**Date de demande :**

**Signature(s) :**

(la demande doit être adressée dans les 4 mois qui suivent le début d'exécution du contrat)

**Liste des documents à fournir :**

- ce formulaire rempli
- copie du livret de famille, page des parents et du 1<sup>er</sup> enfant ou des jumeaux,
- justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture ou échéancier fournisseur d'énergie, téléphone fixe, etc.),
- copie de l'avis d'imposition des 2 parents de l'année N-1,
- copie de justificatif de la situation d'activité des 2 parents : ex. : le dernier bulletin de salaires, attestation d'inscription et de présence à une formation, extrait K-bis, etc.,
- Relevé d'Identité Bancaire,
- copie intégrale du contrat de travail signé avec la garde à domicile ou l'assistant(e) maternel(le) (qui indiquera obligatoirement le nombre d'heures et le salaire de l'employé(e)),
- copie du premier bulletin de salaire de la garde à domicile ou de l'assistante maternelle P.A.J.E.M.P.L.O.I., C.E.S.U.,
- copie de l'attestation de la C.A.F. ou de tout autre organisme comportant le montant du complément de libre choix du mode de garde.

**Cadre réservé à l'administration**

**Date de réception :**

**Visa :**