

Demande de prime d'installation pour un(e) assistant(e) maternel(le) nouvellement agréé(e)

➤ Votre identité

Allocataire Caf : OUI NON N° d'allocataire :

Nom : Nom d'épouse (s'il y a lieu)

Prénoms : Date de naissance :

Adresse :

Téléphone: Adresse courriel.....@

Agrément délivré le : par le Conseil Général de :

Exercez-vous votre activité au sein d'une Maison d'Assistantes Maternelles (MAM) OUI NON

Si OUI à temps partiel à temps plein

➤ Déclaration sur l'honneur

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et des documents joints.

Je certifie être agréé(e) pour la première fois.

Je m'engage à respecter les engagements figurant dans la charte d'engagements réciproques dont j'ai pris connaissance.

Je m'engage à signaler immédiatement tout changement modifiant cette 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).

La Caf vérifie l'exactitude des déclarations (Art. L. 114-19 du code de la Sécurité Sociale).

La loi n° 78-17 du 06/01/1978 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.

➤ Pièces justificatives à joindre à votre demande

- ◆ Imprimé de demande complété et signé
- ◆ Photocopie de l'attestation initiale d'agrément
- ◆ Charte d'engagements réciproques, datée, signée et paraphée, en deux exemplaires
- ◆ Photocopie de l'attestation de formation
- ◆ Photocopies des 2 premiers bulletins de salaires
- ◆ Relevé d'identité bancaire ou postale

Ces pièces justificatives sont à envoyer à l'adresse suivante :

**Caisse d'allocations familiales des Ardennes
Service d'Action Sociale
44 place de la Gare
BP 90001
08099 CHARLEVILLE-MEZIERES CEDEX**

Toute demande incomplète sera retournée au demandeur