

FICHE COMPLEMENTAIRE A LA DEMANDE DE

PRET A L'AMELIORATION HABITAT ASSISTANT MATERNEL

Rappel:

Ce prêt à taux zéro permet aux assistants maternels agréés ou ayant engagé une démarche d'obtention, d'extension ou de renouvellement d'agrément, de réaliser des travaux dans leur logement pour améliorer l'accueil, la sécurité ou la santé des enfants.

	il, la sécurité ou la santé des enfants.
Son mo	ntant peut atteindre 10.000 € maximum (aide attribuée dans la limite des budgets disponibles).
Il peut maximi	être accordé dans la limite de 80 % du coût total des travaux et remboursable mensuellement sur 10 ans um
Numé	ero allocataire :
Nom:	Prénom :
	Les travaux souhaités sont préconisés par les services de PMI, dans le cadre de l'obtention, du renouvellement ou de l'extension de votre agrément :
	☐ OUI ☐ NON Si oui, joindre la photocopie de la notification des services de PMI
•	Préciser le bénéfice attendu par la réalisation de ces travaux pour les enfants que vous accueillez ou que vous envisagez d'accueillir :
	☐ amélioration accueil ☐ amélioration sécurité
	☐ amélioration santé
Pre	écisez pourquoi :
<u>-</u>	
-	
-	te .
-	
Je	soussigné(e) certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande et que les
do	cuments joints sont exacts. Je m'engage à signaler à la caisse tous les changements qui les odifieraient, y compris ceux concernant mon agrément d'assistant(e) maternel(le).
	, y

,le