**FICHE PROJET FME**

**MAISON D’ASSISTANTS MATERNELS**

|  |
| --- |
|  |

**Je souhaite moderniser et rénover la Mam** **sans** **créer de places nouvelles**

|  |
| --- |
|  |

**Je souhaite transplanter la Mam** **sur un autre site sans** **créer de places nouvelles** etsans existence préalable d’un local ou par l’aménagement d’un local existant non affecté préalablement à cet usage ;

|  |
| --- |
|  |

**Je souhaite transplanter la Mam sur un autre site avec une augmentation en places nouvelles inférieure à 10%** etsans existence préalable d’un local ou par l’aménagement d’un local existant non affecté préalablement à cet usage.

|  |
| --- |
| **VOTRE PROJET** |
| **Commune d’implantation de la MAM** |  |
| **Adresse (si connue)** |  |
| **Nombre d’AM concernées**  |  |
| **Nombre de places concernées par votre projet**  |  |

**CONTACT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et prénom de l’interlocuteur pour la CAF et le CD**  |  |
| **Adresse mail**  |  |
| **Téléphone**  |  |

**MODE OPERATOIRE**

1. Compléter la fiche ci-dessus complétée aux adresses suivantes :
* Pour la CAF : ccd@caf90.caf.fr
* Pour le Conseil Départemental : charline.chapuis@territoiredebelfort.fr et secretariat.pole-agrement@territoiredebelfort.fr
1. Adresser un courrier exposant en quelques lignes votre projet à l’attention du Directeur de la Caisse d’Allocations Familiales par voie dématérialisée aux deux adresses suivantes : direction.cafbelfort@caf.fr

ccd@caf90.caf.fr

*Attention : si vous souhaitez démarrer le projet en amont de la présentation du dossier en Commission d’Action Sociale, vous devez en faire la demande auprès de Monsieur le Directeur en sollicitant un démarrage anticipé de l’opération. Seules des opérations non démarrées à la date de la Commission d’Action Sociale pourront faire l’objet d’un financement.*

**La réception de cette fiche projet et du courrier à l’attention du directeur de la CAF déclenchera :**

* **Une proposition de rendez-vous en présence des services de PMI du Conseil Départemental, des services de la Caisse d’Allocations Familiales et du Maire ou Président de communauté de communes de la commune ou EPCI d’implantation de votre projet.**