

DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

POUR LES FAMILLES RECOURANT À UN MODE DE GARDE PRIVÉE

ENFANTS DE 0 À 3 ANS

Tout dossier incomplet ne sera pas accepté
(un dossier par enfant)

INFORMATIONS SUR LES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Personne 1 :

☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur

Nom :

Prénom :

Tél :

Adresse :

.....

Email :

Personne 2 :

☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur

Nom :

Prénom :

Tél :

Adresse :

.....

Email :

INFORMATIONS SUR L'ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :



ACCUSÉ DE RÉCEPTION À REMETTRE À LA FAMILLE LORS DU DÉPÔT À L'ACCUEIL

Aide financière aux familles recourant à un mode de garde privée pour les enfants de 0 à 3 ans

Nom et prénom de la personne ayant déposé la demande

Tampon de l'accueil de l'Espace Marianne



DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

POUR LES FAMILLES RECOURANT À UN MODE DE GARDE PRIVÉE

ENFANTS DE 0 À 3 ANS

Tout dossier incomplet ne sera pas accepté
(un dossier par enfant)

CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE

Date de réception de la demande :

Initiales de l'agent :

MODE DE GARDE

☐ Assistant(e) Maternel(le) et garde à domicile (parent employeur)

☐ Crèche (structure privée) et prestataire privé de garde à domicile

Date d'embauche : / /

Date 1^{er} jour d'accueil : / /

Pièces justificatives à transmettre :

- Contrat de travail complet + avenant(s) si existant(s),
- 6 dernières fiches de paie de l'Assistant(e) Maternel(le),
- attestation Complément Mode de Garde détaillée (CAF) ou relevé mensuel Pajemploi datés de moins de 6 mois (aucune capture d'écran ne sera acceptée comme justificatif),
- justificatif de domicile daté de + de 6 mois : (eau, électricité/gaz, loyer, internet fixe, assurance habitation, taxe foncière),
- RIB.

Pièces justificatives à transmettre :

- Contrat de prestation
- 6 dernières factures détaillées par enfant,
- attestation Complément Mode de Garde (CAF) ou relevé mensuel Pajemploi datés de moins de 6 mois détaillée (aucune capture d'écran ne sera acceptée comme justificatif),
- justificatif de domicile daté de + de 6 mois : (eau, électricité/gaz, loyer, internet fixe, assurance habitation, taxe foncière),
- RIB.

Je soussigné(e), atteste de l'exactitude des renseignements portés sur le dossier de demande ainsi que sur les pièces justificatives fournies.

Fait pour valoir ce que de droit,

Fait à

Signature du demandeur

Le / /

PÉRIODES DE DÉPÔT

☐ Du 1^{er} février au 15 mars 2025

OU

☐ Du 1^{er} septembre au 15 octobre 2025