

AIDE FAMILIALE A LA PETITE ENFANCE

⇒ Définition

L'Aide Familiale à la Petite Enfance est une prestation sociale ayant pour objectif d'aider les parents à financer la garde de leur enfant (exclusivement).

Les parents doivent avoir recours à un mode de garde rémunéré qu'il soit individuel ou collectif.

⇒ Pour qui ?

Cette prestation est une aide individuelle attribuée à chaque enfant éligible.

Peuvent en bénéficier :

- Les ouvriers droit, bénéficiaires de l'action sanitaire et sociale du régime des IEG, ayant **au moins un enfant âgé de 3 mois à 3 ans** (jusqu'à l'entrée à l'école dans l'année des 3 ans),
- Les ouvriers droit, bénéficiaires de l'action sanitaire et sociale du régime des IEG, ayant **au moins un enfant de 3 ans à 7 ans en situation de handicap**.

Dans le cas d'un couple où les deux parents sont ouvriers droit, chacun des deux bénéficie de la prestation (avec des factures différentes).

⇒ Participation financière

La participation annuelle est soumise à conditions de ressources et varie de 150 € à 400 € selon le coefficient social de la famille. Elle est versée sur présentation des factures de frais de garde.

⇒ Comment remplir votre dossier ?

Pour faire une demande d'Aide Familiale à la Petite Enfance, vous devez renseigner le dossier ci-joint et l'adresser à votre CMCAS d'affiliation, à l'une des adresses suivantes :

**CMCAS Clermont – Le Puy
Antenne Clermont
1 rue de Châteaudun
63966 Clermont-Ferrand Cedex 9
Tel : 04.73.34.55.69**

**CMCAS Clermont – Le Puy
Antenne Le Puy
6 rue d'Alençon CS 30185
43009 Le Puy en Velay Cedex
Tel : 04.71.05.88.60**



1 rue de Châteaudun 63966 Clermont-Ferrand Cedex 9 - Tel : 04.73.34.55.69 Fax : 04.73.34.55.62

Antenne du Puy-en-Velay : 6 rue d'Alençon CS 30185 43009 Le Puy en Velay Cedex
Tel: 04.71.05.88.60 Fax: 04.71.09.32.80

AIDE FAMILIALE A LA PETITE ENFANCE - 2021

1/ DEMANDEUR

IMPORTANT : Dans le cas d'un couple où les deux sont ouvrants droit, chacun des deux bénéficie de cette prestation (avec des factures différentes). Faire 1 dossier par ouvrant droit.

Madame Monsieur Nom de naissance :

Nom d'époux ou d'épouse (s'il y a lieu) :

Prénom :

NIA :

Numéro de téléphone (pour nous permettre de vous contacter en cas de nécessité) :

Courriel :@.....

Adresse :
.....
.....

Code postal :

Commune :

2/ ENFANT(S) AYANT DROIT

• Nom (de naissance) :

Prénom :

Date de naissance

• Nom (de naissance) :

Prénom :

Date de naissance

• Nom (de naissance) :

Prénom :

Date de naissance

3/ DOCUMENTS A FOURNIR

- Dernier avis d'imposition (des deux conjoints en cas de vie maritale).
- Copie du contrat de travail pour les agents en CDD (quel que soit le contrat).
- Justificatifs des frais de garde d'enfant (factures, bulletins de salaire, Cēsu, ...).
- Justificatif de la MDPH pour les enfants en situation de handicap au-delà de 3 ans.
- RIB.

4/ CADRE RESERVE A LA CMCAS

COEFFICIENT SOCIAL :

% de PARTICIPATION :

A COMPTER DU :

JUSQU'AU :

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à informer ma CMCAS de tout changement concernant ma situation.

Fait à :

le :/...../.....

Signature du demandeur :

Les informations recueillies par la CMCAS font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire un Dossier de Prestations ASS. Les informations marquées d'un astérisque sont facultatives les autres étant obligatoires. Les destinataires des données sont : la CMCAS et la Direction Santé ASS.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes, aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à :

CCAS - Le Responsable des Traitements - 8 rue de Rosny - BP 629 - 93104 MONTREUIL CEDEX.

Merci de joindre une copie d'une de vos pièces d'identité