



DEMANDE DE PRIME D'INSTALLATION POUR UN(E) ASSISTANT(E) MATERNEL(LE) NOUVELLEMENT AGREE(E)

- Contribuer au développement de l'offre de garde des jeunes enfants sur les territoires.
- Renforcer l'attractivité du métier d'assistant(e) maternel(le).
- Faciliter l'installation des assistant(e)s maternel(le)s en les aidant à financer leur équipement (matériel de puériculture et de sécurité).

Demandeur

L'allocataire :

• Nom : • Prénom :

• Numéro d'immatriculation :

Conjoint(e) (l'assistant(e) maternel(le) :

• Nom : • Prénom :

• Nom d'épouse (s'il y a lieu) : • Né(e) le :

• Adresse :

• Commune : • depuis le :

• Agrément délivré le : par le Conseil Départemental de :

Déclaration sur l'honneur de l'Assistante Maternelle

• Je soussigné(e) M(me)

Déclare solliciter l'attribution de la prime d'installation.

Déclare ne pas avoir perçu de prime installation assistant(e) maternel(le) par la CAF ou par la MSA ou la CAF d'un autre département.

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des informations fournies et autorise le traitement informatique des renseignements donnés dans le respect des dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Je prends connaissance du fait qu'ils pourront être vérifiés. Je m'engage à signaler tout changement qui les modifierait.

• Fait à :

le :

Signature :

Pièces à fournir

- Imprimé de demande complété et signé
- Photocopie de la notification d'agrément
- Photocopie de l'attestation de formation ou de dispense de formation
- Photocopies des deux premiers bulletins de salaire
- Relevé d'identité bancaire ou postal

Ce formulaire, dûment complété, signé et accompagné des pièces justificatives demandées, est à retourner à l'adresse suivante
MSA d'Armorique- Service prestations d'Action Sanitaire et Sociale - 12 rue de Paimpont - 22025 Saint-Brieuc Cedex 1.

Toute demande incomplète sera retournée au demandeur.