

Demande d'aide à l'installation pour un(e) assistant(e) maternel(le) nouvellement agréé(e) Fiche de renseignements

Civilité :

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Date de naissance : __/__/____

Parcours d'assistant maternel :

Dates d'agrément : du __/__/____ au __/__/____

Date du début d'activité d'assistant maternel sur le Pays de Saint-Fulgent – Les Essarts :
__/__/____

Nombre de place autorisées par l'agrément : _____

Nombre de contrat d'accueil actuellement : _____

Les informations recueillies sur ce formulaire seront traitées dans le cadre du plan de soutien accordé aux assistants maternels du territoire par la Communauté de communes du Pays de Saint-Fulgent – Les Essarts et conservées pour une durée de 5 ans. Conformément à la loi RGPD, pour accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou pour toute question sur le traitement de vos données vous pouvez contacter les services de la collectivité.

Pièces justificatives à fournir :

- La fiche de renseignement complétée et signée
- La copie de la notification d'agrément délivré **après le 1^{er} janvier 2025** et datant de moins d'un an
- La copie de l'attestation de fin de formation d'assistant maternel
- Les copies **des bulletins de salaire des différents contrats datant de moins de 3 mois**
- Un Relevé d'Identité Bancaire
- Les justificatifs des dépenses liés à l'activité professionnelle datant de moins d'un an

- Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et des justificatifs
- Je m'engage à exercer mon activité sur le territoire pendant 2 ans minimum
- Je m'engage à signaler à la Communauté de communes tout changement modifiant cette déclaration

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le règlement pour l'aide à l'installation d'assistant maternel sur le site de la Communauté de communes : www.ccfulent-essarts.fr

Fait le : __/__/____

A _____

Signature :